

ALLEGATO B

ISTANZA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO APERTO DI SOGGETTI PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI MEDICO-VETERINARI DESTINATI ALL'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD) – DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA – UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

Al Direttore del Dipartimento di Medicina
Veterinaria
Università degli Studi di Teramo
Via Località Piano D'accio
64100 Teramo

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov _____ il _____
residente _____ in _____ prov _____
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale: _____
P.E.C. (obbligatoria): _____
E-mail: _____
Partita IVA (obbligatoria): _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Elenco Aperto di soggetti per l'affidamento di servizi Medico-veterinari per l'Ospedale Veterinario Universitario Didattico (OVUD) del Dipartimento di Medicina Veterinaria dell'Università degli Studi di Teramo, per il/i seguente/i profilo/i e relativo servizio (barrare la/le casella/e di interesse):

Seleziona	Profilo Principale	Specificazione Servizio / Livello
☐	PROFILO 1: Medicina d'Urgenza, PS e Terapia Intensiva Piccoli Animali	Profilo 1.1 - Medico Veterinario Livello Avanzato
☐	PROFILO 1: Medicina d'Urgenza, PS e Terapia Intensiva Piccoli Animali	Profilo 1.2 - Medico Veterinario Livello Base
☐	PROFILO 2: Medicina Interna PA e LACUEV	Profilo 2.1 - Medicina Interna
☐	PROFILO 2: Medicina Interna PA e LACUEV	Profilo 2.2 - Cardiologia
☐	PROFILO 2: Medicina Interna PA e LACUEV	Profilo 2.3 - Oncologia medica e gestione delle chemioterapia

Seleziona	Profilo Principale	Specificazione Servizio / Livello
[]	PROFILO 2: Medicina Interna PA e LACUEV	Profilo 2.4 - Dermatologia
[]	PROFILO 2: Medicina Interna PA e LACUEV	Profilo 2.5 - Medicina comportamentale
[]	PROFILO 2: Medicina Interna PA e LACUEV	Profilo 2.6 - Nutrizione clinica
[]	PROFILO 2: Medicina Interna PA e LACUEV	Profilo 2.7.1 - Nuovi animali da Compagnia: Piccoli Mammiferi
[]	PROFILO 2: Medicina Interna PA e LACUEV	Profilo 2.7.2 - Nuovi animali da Compagnia: Uccelli
[]	PROFILO 2: Medicina Interna PA e LACUEV	Profilo 2.7.3 - Nuovi animali da Compagnia: Rettili e anfibi
[]	PROFILO 2: Medicina Interna PA e LACUEV	Profilo 2.7.4 - Nuovi animali da Compagnia: Altri (pesci, ricci, petauri, ecc.)
[]	PROFILO 2: Medicina Interna PA e LACUEV	Profilo 2.8 - Diagnostica endoscopica
[]	PROFILO 2: Medicina Interna PA e LACUEV	Profilo 2.9 - Laboratorio analisi cliniche ed unità emotrasfusionale veterinaria
[]	PROFILO 3: Diagnostica per Immagini, Neurologia, Fisioterapia	Profilo 3.1.1 - Diagnostica per immagini (Competenze Specialistiche)
[]	PROFILO 3: Diagnostica per Immagini, Neurologia, Fisioterapia	Profilo 3.1.2 - Diagnostica per immagini (Competenze Altamente Specialistiche)
[]	PROFILO 3: Diagnostica per Immagini, Neurologia, Fisioterapia	Profilo 3.2 - Neurologia
[]	PROFILO 3: Diagnostica per Immagini, Neurologia, Fisioterapia	Profilo 3.3 - Fisioterapia e Riabilitazione
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.1.1 Anestesia e rianimazione animali da compagnia (competenze di base)
[]	PROFILO 4: Chirurgia,	Profilo 4.1.2 Anestesia e rianimazione animali da

Seleziona	Profilo Principale	Specificazione Servizio / Livello
	Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	compagnia (competenze specialistiche)
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.1.3 Anestesia e rianimazione animali da compagnia (competenze altamente specialistiche)
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.2.1 Chirurgia dei tessuti molli Piccoli Animali (competenze di base)
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.2.2 Chirurgia dei tessuti molli Piccoli Animali (competenze specialistiche)
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.2.3 Chirurgia dei tessuti molli Piccoli Animali (competenze altamente specialistiche)
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.3.1 Chirurgia Ortopedica dei piccoli animali (competenze di base)
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.3.2 Chirurgia Ortopedica dei piccoli animali (competenze specialistiche)
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.3.3 Chirurgia Ortopedica dei piccoli animali (competenze altamente specialistiche)
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.4.1 Oftalmologia e Chirurgia oftalmica dei piccoli animali (competenze di base)
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.4.2 Oftalmologia e Chirurgia oftalmica dei piccoli animali (competenze specialistiche)

Seleziona	Profilo Principale	Specificazione Servizio / Livello
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.4.3 Oftalmologia e Chirurgia oftalmica dei piccoli animali (competenze altamente specialistiche)
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.5.1 Chirurgia odontoiatrica e odontostomatologica dei piccoli animali (competenze di base)
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.5.2 Chirurgia odontoiatrica e odontostomatologica dei piccoli animali (competenze specialistiche)
[]	PROFILO 4: Chirurgia, Ortopedia Piccoli Animali e Anestesia degli animali da compagnia	Profilo 4.5.3 Chirurgia odontoiatrica e odontostomatologica dei piccoli animali (competenze altamente specialistiche)
[]	PROFILO 5: Clinica Ostetrica, Ginecologia e Andrologia Veterinaria (equidi e animali in produzione zootecnica)	Profilo 5.1 Teriogenologia bovina e animali in produzione zootecnica
[]	PROFILO 5: Clinica Ostetrica, Ginecologia e Andrologia Veterinaria (equidi e animali in produzione zootecnica)	Profilo 5.2 Teriogenologia equina
[]	PROFILO 6: Teriogenologia dei Animali da compagnia	Profilo 6.1 Competenze di base
[]	PROFILO 6: Teriogenologia dei Animali da compagnia	Profilo 6.2 Competenze specialistiche
[]	PROFILO 7: Medicina e chirurgia del cavallo	Profilo 7.1 Medico Veterinario Ippiatra Livello Avanzato
[]	PROFILO 7: Medicina e chirurgia del cavallo	Profilo 7.2 Medico Veterinario Ippiatra Livello Base
[]	PROFILO 7: Medicina e chirurgia del cavallo	Profilo 7.3 Medico Veterinario Anestesista

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì la propria disponibilità a svolgere ulteriore attività clinica su chiamata del Medico Veterinario Responsabile del Servizio.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle procedure:

1. di essere in possesso del Titolo di studio: Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina Veterinaria (o titolo straniero equipollente) conseguito in data _____ presso l'Università di _____;
2. di essere in possesso dell'Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario conseguita nella sessione _____ anno _____;
3. di essere iscritto/a all'albo dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____ con il n. _____ a decorrere dal _____;
4. di essere regolarmente iscritto/a all'ENPAV (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza Veterinari);
5. di essere titolare di Partita IVA n. _____;
6. di possedere adeguata RC professionale obbligatoria (art. 5 D.P.R. 137/2012) relativa ai rischi connessi propri all'attività di Medico Veterinario (Polizza RC Professionale n. _____ Compagnia _____ con scadenza _____);
7. di possedere adeguata polizza assicurativa contro gli infortuni / eventi lesivi personali (Polizza n. _____ Compagnia _____ con scadenza _____);
8. che non si trova in alcuna delle cause di esclusione o di esclusione automatica di cui agli artt. 94, 95, 96 e 98 del Codice dei Contratti Pubblici (D.Lgs. n. 36/2023) e successive modificazioni, per quanto applicabili;
9. di non aver perso i requisiti per l'iscrizione all'Albo Professionale e di non avere procedimenti disciplinari in corso o sospensioni pendenti;
10. di impegnarsi ad assolvere con puntualità e diligenza i servizi che saranno eventualmente affidati dall'Università degli Studi di Teramo, nel pieno rispetto dei protocolli definiti e validati dalla Direzione Sanitaria dell'OVUD;
11. di essere a conoscenza che tutti i casi trattati dovranno essere aggiornati contestualmente nel sistema informatico gestionale ai fini clinici ed economici, e di assumersi la diretta responsabilità per eventuali mancati introiti arrecati alla struttura a seguito di mancata o imparziale gestione della relazione economica con il cliente;
12. di accettare che durante le attività cliniche potrà essere affiancato/a da studenti e tirocinanti sotto la responsabilità e la guida dei Docenti di riferimento;
13. di impegnarsi a gestire i rapporti con i proprietari, i liberi professionisti referenti del caso presso l'OVUD ed i colleghi degli altri servizi, assumendosi la responsabilità tecnico-sanitaria di eventuali inadempimenti totali o parziali;
14. di essere consapevole che l'inserimento nell'elenco aperto ha valore di indagine di mercato generale, non costituisce una procedura selettiva o para-concorsuale, non prevede alcuna graduatoria di merito delle figure professionali, e non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte del Dipartimento né l'attribuzione di diritti in merito all'eventuale affidamento di servizi;
15. di autorizzare l'Università degli Studi di Teramo al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, esclusivamente nell'ambito della presente procedura, secondo quanto riportato nell'informativa (Allegato

D).

ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE ALLA PRESENTE DOMANDA (pena esclusione):

- **Curriculum Vitae** professionale, datato e sottoscritto con firma leggibile;
- **ALLEGATO C** (Dichiarazione sostitutiva di certificazione);
- **ALLEGATO D** (Informativa sulla privacy sottoscritta);
- **Fotocopia di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore.**

Luogo e data: _____, _____

Firma del richiedente (per esteso e leggibile)

*N.B. Ai sensi dell'avviso, la presente istanza e il curriculum devono essere sottoscritti dal soggetto richiedente con firma leggibile e per esteso, ed inviati esclusivamente via PEC all'indirizzo **protocollo@pec.unite.it**, indicando tassativamente nell'oggetto della mail: "Avviso per elenco aperto affidamento servizi medico veterinari Ospedale Veterinario Universitario Didattico Teramo".*