

ALLEGATO B

ISTANZA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO APERTO DI SOGGETTI PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI TECNICO-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 nell'Elenco Aperto di soggetti per l'affidamento di servizi tecnico-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 di attività (barrare la/le casella/e di interesse):

Seleziona	Profilo	Descrizione Attività di Supporto
[]	PROFILO 1 Animali da Compagnia	Assistenza tecnico-veterinaria a supporto delle attività OVUD - animali da compagnia (cane e gatto), nuovi animali da compagnia. Attività incluse: identificazione, triage, gestione ricoverati e terapia intensiva, day-hospital, assistenza chirurgica, diagnostica per immagini, cartelle cliniche e monitoraggio consumi.

[]	PROFILO Cavallo Animali Reddito	2 e da	Assistenza tecnico-veterinaria a supporto delle attività OVUD - cavallo e animali da reddito. Attività incluse: gestione dei ricoverati e della terapia intensiva (somministrazione terapie, monitoraggio), gestione e manutenzione attrezzature di reparto, monitoraggio consumi, upload documenti (consensi) sul gestionale, registrazioni cliniche.
-----	--	--------------	--

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 richiesto: Laurea in Tutela e benessere Animale o altro titolo afferente alla classe L-38, ovvero titolo universitario / percorso formativo equivalente conseguito in data _____ presso l'Università di _____;
- 2) di essere regolarmente titolare di Partita IVA n. _____ (obbligatoria);
- 3) di aver stipulato/impegnarsi a mantenere attiva un'adeguata polizza assicurativa aggiuntiva relativa ai rischi connessi propri all'attività professionale di Tecnico Veterinario (Polizza n. _____ Compagnia _____ con scadenza _____);
- 4) di aver stipulato/impegnarsi a mantenere attiva un'adeguata polizza assicurativa contro gli infortuni e gli eventi lesivi personali (Polizza n. _____ Compagnia _____ con scadenza _____);
- 5) che non sussistono a proprio carico 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;
- 6) di impegnarsi ad assolvere con assoluta puntualità, diligenza e buona fede i servizi che saranno eventualmente affidati, operando sotto la supervisione del personale strutturato e dei responsabili dell'OVUD, nel pieno rispetto dei protocolli sanitari e gestionali validati dalla Direzione Sanitaria;
- 7) di essere a conoscenza che tutti i dati e le informazioni acquisiti durante la prestazione del servizio sono strettamente riservati e di proprietà esclusiva del Dipartimento di Medicina Veterinaria, e che l'utilizzo al di fuori della struttura senza autorizzazione comporta l'immediata cancellazione dall'elenco e la revoca dell'affidamento;
- 8) di essere a conoscenza che l'inserimento nell'elenco ha validità di 5 anni dalla data di approvazione, ha valore esclusivo di indagine di mercato generale e non costituisce una procedura concorsuale o selettiva, non generando alcun diritto o obbligo di affidamento da parte dell'Ateneo;
- 9) 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 per le esclusive finalità connesse alla gestione della presente procedura.

ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE ALLA PRESENTE DOMANDA (pena esclusione):

- Curriculum Vitae professionale, datato e sottoscritto con firma leggibile per esteso;
- Allegato C (Dichiarazione sostitutiva di certificazione);
- Allegato D (Informativa privacy sottoscritta per accettazione);
- 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 tutti gli allegati devono essere trasmessi esclusivamente via PEC all'indirizzo ***protocollo@pec.unite.it*** indicando tassativamente come oggetto della mail: ***"Avviso per elenco aperto affidamento servizi tecnico-veterinari Ospedale Veterinario Universitario Didattico Teramo"***. Le domande prive di firma o inviate con oggetto difforme non saranno prese in considerazione.