

TIMBRO DEL
PROFESSIONISTA

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN MEDICO CIVILE CUI AFFIDARE PER LE ANNUALITA' 2017 E 2018 I SERVIZI DI RAPPRESENTANTE L'AMMINISTRAZIONE PRESSO LE COMMISSIONI MEDICO OSPEDALIERE DEL DIPARTIMENTO MILITARE E DI MEDICINA LEGALE DI MESSINA, PER IL RICONOSCIMENTO DELLE DIPENDENZE DA CAUSA DI SERVIZIO E DELL'IDONEITÀ AL SERVIZIO DEI PROPRI DIPENDENTI.

AL REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO
GUARDIA DI FINANZA SICILIA
Ufficio Amministrazione - Sezione Acquisti
Via Cavour, 2 - 90133 Palermo

Il /la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____)
C.F. _____ P.IVA _____
In qualità di medico residente a _____ (____),
via/piazza _____ nr. _____
C.A.P. _____ Tel. _____ Fax. _____
cellulare n. _____
e-mail PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla gara per l'individuazione di un medico civile, cui affidare, per le annualità 2017 e 2018 i servizi di **Rappresentante l'Amministrazione** presso le Commissioni Medico Ospedaliere del Dipartimento Militare e di Medicina Legale di Messina, per il riconoscimento delle dipendenze da causa di servizio e dell'idoneità al servizio dei propri dipendenti. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, nr. 445,

DICHIARA

- a) di non trovarsi in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del Decreto legislativo 18 aprile 2016 n. 50 in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs n.163/2006;
- b) di possedere la cittadinanza _____;
- c) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data _____ presso _____ con il punteggio _____;
- d) di essere in possesso di laurea specialistica in _____, conseguita in data _____ con il punteggio _____;
- e) credito formativo _____;
- f) di aver svolto l'incarico di Rappresentante l'Amministrazione presso le Commissioni Medico Ospedaliere di Dipartimenti Militari e di Medicina per la Guardia di Finanza o altre FF.AA., FF.PP. o il Corpo Nazionale dei VV.FF.:
- _____, dal _____ al _____;
 - _____, dal _____ al _____;
 - _____, dal _____ al _____;
 - _____, dal _____ al _____;
 - _____, dal _____ al _____;
 - _____, dal _____ al _____;
 - _____, dal _____ al _____;
 - _____, dal _____ al _____;
- g) di aver ricoperto incarichi presso il Servizio Sanitario Nazionale (A.S.L., ospedali, ambulatori ovvero strutture ospedaliere/ambulatori private):
- _____, dal _____ al _____;
 - _____, dal _____ al _____;
 - _____, dal _____ al _____;
 - _____, dal _____ al _____;
 - _____, dal _____ al _____;
- h) di essere iscritto/a all'Albo Professionale dei Medici della provincia di _____, numero d'iscrizione _____ data d'iscrizione _____;
- i) di essere iscritto/a alla Cassa di Previdenza (*indicare quale*) _____ matricola n. _____;
- j) di essere (*barrare la voce che interessa*):
- libero/a professionista;
 - dipendente pubblico/a o privato/a (*indicare la tipologia del rapporto di lavoro ed i riferimenti normativi che consentono di prestare attività libero professionale munito/a delle eventuali autorizzazioni da parte del datore di lavoro*) _____;
- k) al fine dell'invio delle comunicazioni (ex art.52 del D.Lgs. n. 50/2016), elegge il seguente domicilio presso il quale intende ricevere le comunicazioni relative al presente affidamento (*ogni variazione del recapito dovrà essere tempestivamente comunicata*): Comune _____ prov. _____ Stato _____ indirizzo _____ c.a.p. _____, e-mail PEC _____.
- La mancata indicazione degli stessi comporta l'esonero della responsabilità della Stazione Appaltante per le comunicazioni non effettuate o non correttamente pervenute;
- l) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di Gara e nel Disciplinare di Gara;

- m) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- n) di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per avere conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- o) di non ricorrere nell'ipotesi inerente la previsione di cui all'art. 53, comma 16 ter del D.Lgs. n. 165/2001 (aggiunto dall'art. 1, comma 42, lett. l) della L. n. 190/2012) e cioè che *“i dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche Amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti”*;
- p) di non essere stato/a interdetto/a dai Pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- q) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti in tutto il territorio nazionale (qualora siano state riportate condanne penali o siano pendenti procedimenti penali, devono essere indicati gli estremi della condanna riportata o del procedimento penale pendente, come indicati dalle risultanze documentali dei competenti uffici giudiziari _____);
- r) di non essere stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- s) che l'incarico con la Guardia di Finanza non è incompatibile con altre attività da lui eventualmente svolte ai sensi dell'art.4 del D.P.R. 22.07.1996, n.484;
- t) di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art.5, del D.Lgs. n.257 dell'8.8.1991 in tema di formazione dei medici specialisti;
- u) di non essere in conflitto di interessi con la Guardia di Finanza o di non aver demeritato in precedenti incarichi;
- v) che non è incorso nelle violazioni agli obblighi concernenti le dichiarazioni ed i conseguenti adempimenti in materia di contributi previdenziali e assistenziali, sociali, imposte e tasse e di essere in regola con il versamento dei citati contributi.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per effetti di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti manuali e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma _____

Allegare all'istanza fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.