

ALLEGATO 1 – DOMANDA DI ADESIONE

DOMANDA DI ADESIONE ALL'ELENCO, CON VALIDITA' DI 12 MESI, DI STRUTTURE VETERINARIE PRIVATE PER L'EROGAZIONE, NELL'AMBITO DEL FINANZIAMENTO DISPOSTO CON L.R. 13/2023, ART. 8, COMMI 44-47, DI SERVIZI DI STERILIZZAZIONE E DI INSERIMENTO DI MICROCHIP A GATTI DOMESTICI DI SOGGETTI RESIDENTI PRESSO UNO DEI COMUNI DEL TERRITORIO DI ASU FC CON ISEE DI VALORE PARI O INFERIORE A € 30.000,00

All'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASU FC)

Il/La sottoscritto/a	
Nato/a	()
il	
C.F.	
Residente in	Prov.
Via/Piazza	
In qualità di legale rappresentante di	
Avente sede legale in	
Via/Piazza	
CAP	
C.F./P.IVA	
Telefono	
E-mail	
PEC	
Avente la seguente forma giuridica	

CHIEDE

di partecipare, alla selezione di cui all'Avviso ASU FC Prot. n _____ dd _____, al fine di proporre la propria candidatura per il Servizio in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA:

- di essere una struttura veterinaria privata dotate di autorizzazione sanitaria, ai sensi della D.G.R. n. 3463 del 21.12.2004;
- di avere sede nel territorio di ASU FC;
- di essere regolarmente registrata sul SINAC,
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416 bis del codice penale;

ALLEGATO 1 – DOMANDA DI ADESIONE

- per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva, di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
- di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili, ove applicabili;
- i nominativi del legale rappresentante, associati, dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse:
_____;
- l'impegno a far rispettare ai propri dipendenti e/o collaboratori il codice di comportamento in vigore per i dipendenti dell'ASUFC.

DICHIARA INOLTRE

- 1) che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo PEC: _____;
- 2) di aver preso visione dell'Avviso ASU FC Prot. n _____ dd _____ e di accettare quanto in esso previsto;
- 3) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali GDPR 2016/679, nonché del d.lgs. 196/2003 e del D.lgs. n. 101/2018 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i., che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- 4) di essere consapevole dell'obbligo di comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione.

Si allega copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo e data

firma del legale rappresentante della struttura