

ALLEGATO A

MODULO DI ADESIONE ALLA CONVENZIONE

(da trasmettere esclusivamente a mezzo PEC – documento firmato digitalmente)

Avviso pubblico per la stipula di una convenzione con strutture veterinarie esterne per l'erogazione di cure sanitarie veterinarie a favore di cani malati, feriti o incidentati, accalappiati nel territorio del Comune di Marsala

1. DATI DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Codice fiscale: _____

in qualità di:

Titolare

Legale rappresentante

della seguente Struttura Veterinaria:

- **Denominazione:** _____
 - **Forma giuridica:** _____
 - **C.F./P. IVA:** _____
 - **Sede legale:** _____
 - **Sede operativa:** _____
 - **Telefono:** _____
 - **PEC:** _____
 - **Iscrizione CCIAA (n. e sede):** _____
-

2. MANIFESTAZIONE DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a

MANIFESTA FORMALMENTE LA PROPRIA ADESIONE

alla procedura di cui all'Avviso Pubblico in oggetto, finalizzata alla **stipula di una convenzione** con il Comune di Marsala per l'erogazione di cure sanitarie veterinarie a favore di cani randagi accalappiati nel territorio comunale.

3. DICHIARAZIONI AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023;
- di essere regolarmente iscritto alla CCIAA per attività coerenti con l'oggetto della convenzione;
- di essere in possesso di valida **autorizzazione sanitaria** per l'esercizio della struttura veterinaria;
- di disporre di personale qualificato, idonee attrezzature e adeguata organizzazione per l'esecuzione delle prestazioni richieste;
- di essere in possesso di **copertura assicurativa per responsabilità civile professionale**;
- di impegnarsi ad applicare un **ribasso fisso del 25%** sulle tariffe ordinarie praticate al pubblico, nel rispetto del **Tariffario massimo (Allegato A alla convenzione)**;
- di accettare integralmente e senza riserve lo **schema di convenzione** e il relativo tariffario allegato all'Avviso Pubblico;
- di impegnarsi a mantenere per tutta la durata della convenzione i requisiti dichiarati.

4. DICHIARAZIONI OPERATIVE

La Struttura Veterinaria dichiara inoltre la seguente disponibilità:

- interventi di pronto soccorso e urgenza
- degenza post-operatoria
- assistenza intensiva, se necessaria

Eventuali limitazioni operative (facoltativo):

5. ISCRIZIONE PIATTAFORME DI E-PROCUREMENT

- di essere iscritto e abilitato al **Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA)**
Categoria merceologica: _____
 - (eventuale) di impegnarsi ad attivare/aggiornare l'abilitazione qualora richiesta dall'Amministrazione.
-

6. ALLEGATI OBBLIGATORI

- Copia documento di identità del dichiarante
 - Copia autorizzazione sanitaria della struttura
 - Copia polizza assicurativa RC professionale
 - (facoltativo) Tariffario ordinario praticato al pubblico
-

7. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e autorizza il trattamento dei dati forniti esclusivamente per le finalità connesse al procedimento.

8. SOTTOSCRIZIONE

Il presente modulo è **sottoscritto esclusivamente con firma digitale**, ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale).

Luogo e data: _____

Firma digitale del dichiarante