Modello a)

Istanza ai fini del conferimento di incarico di Consulente medico legale

Comune di Enna
Staff avvocatura
pec: protocollo@pec.comune.enna.it

Il/la sottoscritto/a_____

Nato/a a (prov.)_____il_____residente in_____

Tel. _____codice fiscale_____, in possesso di Diploma di laurea _____ , comprovabile documentalmente; conseguita presso l'Università degli studi di _____nell'anno_____, iscritto all'Ordine dei Medici chirurghi e degli odontoiatri al n._____ dal_____,con studio in via _____c.a.p._____città_____(prov.)_____p.iva_____ _____tel._____fax_____cell._____ ___pec_____

chiede

di poter partecipare alla procedura comparativa indetta per l'attribuzione di nomina di difesa dell'Ente di cui all'avviso pubblico, Determinazione Dirigenziale Staff avvocatura n._____ del _____ .

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato d.p.r. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

dichiara

di essere in possesso di Diploma di laurea in _____conseguita presso l'Università degli studi di _____nell'anno_____

di essere in possesso di particolare competenza comprovabile documentalmente;

di essere iscritto all'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri al n._____ dal_____;

- di essere in possesso dei seguenti titoli di specializzazione_____

- di possedere la seguente esperienza professionale e di avere svolto i seguenti incarichi_____

_____
_____;

- di accettare incondizionatamente le norme stabilite per il conferimento dell'incarico

-di essere assicurato per il rischio derivante dall'attività professionale con la compagnia_____polizza n._____valida sino al_____;

- di non versare in alcuna delle seguenti condizioni:

1) Inesistenza di rapporti di lavoro incompatibili per legge con l'esercizio della libera professione;

2) Inesistenza di situazioni di incompatibilità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, previste dalla normativa vigente;

3) Inesistenza di incarichi contro il Comune di Enna, sia in proprio, sia in nome e per conto di propri clienti siano loro persone giuridiche o fisiche;

4) Inesistenza di condanne penali per delitti non colposi di cui al IV, Titoli II capo I del Codice Penale con sentenza passata in giudicato, di sentenze di condanna pronunciate in suo danno, passate in giudicato ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (cd. Patteggiamento) per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;

5) di non aver riportato nei due anni antecedenti provvedimenti disciplinari;

Eventuali comunicazioni riguardanti il presente procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo via _____città _____prov. _____tel. _____fax _____pec_____

Si impegna a svolgere l'incarico con la competenza richiesta, fornendo l'assistenza durante le operazioni peritali;

Allega alla presente domanda:

a) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;

b) Fotocopia del documento di identità;

c) Copia della polizza assicurativa;

d) Preventivo di spesa.

Luogo e Data Firma del professionista