

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ISTITUZIONE DI UN ALBO DEI MEDICI VETERINARI  
PRIVATI A CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI STERILIZZAZIONE E CURA DEI GATTI RANDAGI  
CHE VIVONO IN LIBERTÁ NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI CESENATICO  
(scadenza comunicazione: 3/12/2020 ore 13:00)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... prov. .... il .....  
C.F. .... P. IVA .....  
residente a ..... prov. ....  
in via/piazza ..... titolo di studio .....  
Conseguito il ..... rilasciato dall'Università di .....  
iscritto all'Ordine ..... al n° ..... in data .....

CHIEDE

di essere iscritto all'albo dei veterinari di fiducia del Comune di Cesenatico per il servizio di "sterilizzazione e cura" da eseguirsi sui gatti randagi delle colonie feline del territorio comunale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000

- 1) di essere in possesso della Laurea in medicina veterinaria in data ..... presso l'Università .....;
- 2) di essere in possesso della abilitazione all'esercizio della professione;
- 3) di essere iscritto all'Albo Professionale dei Medici Veterinari di ..... al n. ....;
- 4) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione o di incompatibilità previste dalla normativa;
- 5) di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l'adesione;
- 6) di aver preso atto di quanto disposto dall'art. 13 del GDPR 679/2016 in materia di trattamento dei dati personali;
- 7) che nel redigere l'istanza di adesione ha tenuto conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza, protezione degli animali e condizioni di lavoro in genere, di cui garantisce la piena osservanza;
- 8) di aver preso visione delle norme e condizioni contenute dal presente avviso pubblico e che le stesse vengono accettate integralmente e incondizionatamente;

- 9) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati della Comunità Europea;
- 10) di godere dei diritti civili e politici;
- 11) di non avere contenziosi con l'Amministrazione Comunale;
- 12) di impegnarsi ad applicare come onorario per ogni singola prestazione il tariffario prestazioni allegato, a cui verrà aggiunta (IVA al 22% e contributo ENPAV 2% previsti per legge).
- 13) di rispettare i seguenti orari di ambulatorio.....;
- 14) di essere reperibile per urgenze in orari diversi di ambulatorio: NO SI nei seguenti  
orari.....;
- 15) di avere a disposizione una clinica veterinaria con possibilità di degenza, oppure di avvalersi di altre cliniche veterinarie (specificare il nominativo).....;

### **DICHIARA**

che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'Amministrazione, ogni documentazione attestante la veridicità delle dichiarazioni.

Il sottoscritto allega:

- curriculum vitae;
- tariffario delle prestazioni;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità.

Cesenatico, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**ELENCO TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI EROGATE DAI MEDICI VETERINARI**

| <b>Prestazioni</b>  | <b>Costo in Euro<br/>(a cui aggiungere IVA e Enpav)</b> |
|---|---|
| Orchiectomia (compresa anestesia)   |   |
| Ovariectomia (compresa anestesia)   |   |
| Ovario-isterectomia (compresa anestesia)  |   |
| Microchip   |   |
| Visita clinica di base  |   |
| Anestesia generale  |   |
| Sedazione   |   |
| Esame RX  |   |
| Eco addome  |   |
| Terapia con fluidi ev   |   |
| Terapia antibiotica   |   |
| Terapia antinfiammatoria  |   |
| Terapia antiparassitaria  |   |
| Esame emocromocitometrico   |   |
| Esame coprologico   |   |
| Esane urine e sedimento   |   |
| Eutanasia   |   |
| Sutura ferita minimo (compresa anestesia)   |   |
| Sutura ferita massimo (compresa anestesia)  |   |
| Piccola chirurgia – ascesso, estrazione dente, asportazione oculare,.....(compresa anestesia) |   |
| Curettaggio e drenaggio (compresa sedazione/anestesia)  |   |
| Caudectomia (compresa anestesia)  |   |
| Degenza giornaliera   |   |