**Allegato n.1**

AVVISO PUBBLICO

PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI MEDICI PER ASSISTENZA STRAGIUDIZIALE E GIUDIZIALE NELLE RICHIESTE DI RISARCIMENTO DANNI PER LESIONI PERSONALI AVANZATE NEI CONFRONTI DEL COMUNE DI MINTURNO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al **Comune di Minturno**

*Servizio Contenzioso - Affari Legali*

Via Principe di Piemonte 9 04026 MINTURNO (LT)

# OGGETTO: Domanda di partecipazione all’avviso pubblico per la formazione di un elenco di medici per assistenza stragiudiziale e giudiziale nelle richieste di risarcimento danni per lesioni personali avanzate nei confronti del Comune di Minturno.

Il sottoscritto/a: nato/a:

 il: residente in:

 alla via/piazza: tel:

 email:

C.F. e P.IVA:

# C H I E D E

di essere inserito/a nell’elenco di consulenti medici per il conferimento di incarichi di assistenza e consulenza nella trattazione delle richieste di risarcimento danni per lesioni

# DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste del successivo art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

* 1. di essere cittadino italiano ovvero, di essere cittadino di uno degli Stati membri dell’Unione Europea (indicare lo Stato) ;
	2. di essere residente in Prov. , alla via n. CAP tel. email -;
	3. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza;
	4. di essere iscritto all'Albo dei Medici da almeno due anni;
	5. di possedere il titolo di specializzazione in Medicina Legale e delle Assicurazioni o, in alternativa, ovvero di specializzazione in Medicina del Lavoro o, in alternativa, di specializzazione in Ortopedia e Traumatologia o, in alternativa, avere reso prestazioni professionali in medicina legale per almeno tre anni, anche non continuativi;
	6. di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso per reati che interdicono ogni rapporto con la pubblica amministrazione e comportino l’incapacità a contrattare con la stessa;
	7. non essere stato destituito, dispensato, licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
	8. non essere stato destinatario di procedimenti conclusi nei propri confronti con l'adozione di provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine dei medici di appartenenza;
	9. non svolgere analoga attività valutativa per conto di studi tecnici e/o privati e/o parti attrici in giudizi azionati contro il Comune di Minturno;
	10. di non aver contenzioso in corso con 1’Ente;
	11. accettare espressamente, in caso di eventuale affidamento di incarico professionale, le condizioni di cui all'avviso pubblico e il compenso di cui all'art. 6;
	12. di essere in possesso del requisito di regolarità contributiva propria e di eventuale personale dipendente;
	13. di essere in possesso del requisito di regolarità fiscale;
	14. di impegnarsi a fornire al Comune di Minturno (in caso di dipendente pubblico) copia dell'autorizzazione e/o nulla osta rilasciato dall'Ente di appartenenza, ai sensi dell'art. 53 D. Lgs. 165/2001 per lo svolgimento di ogni incarico ricevuto;
	15. di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni eventuale atto modificativo alla presente dichiarazione e di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Minturno si riserva, se tali modifiche lo comportino, di cancellarlo/la dall'elenco, fatto salvo, altresì, il diritto alla revoca degli incarichi già conferiti
	16. di attenersi ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale eventualmente resa e di assumere tale responsabilità anche per i collaboratori;
	17. di impegnarsi a sottoscrivere dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 di assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013;
	18. di possedere esperienza professionale documentata dal dettagliato curriculum professionale.

Si allegano alla presente domanda:

1) dettagliato curriculum professionale (**nel quale dovranno essere specificamente indicati l’esperienza pluriennale acquisita, le attività svolte ed i servizi resi negli ambiti di attività oggetto del presente avviso)** in formato europeo, siglato su ogni pagina, datato e sottoscritto e corredato di apposita dichiarazione ai sensi dell’art 46 e 47 del DPR 445/2000, che attesti la veridicità delle informazioni contenute e con l’autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003;

3) fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità.

La/Il sottoscritta/o autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, per gli adempimenti connessi alla procedura di selezione in oggetto, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Data

Firma