

ALLEGATO A – MODELLO DI ISTANZA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Spett.le

COMUNE DI MONTEROTONDO

Dipartimento Servizi alla Persona

Piazza A. Frammartino, 4 – 00015 Monterotondo (RM)

PEC: comune.monterotondo.rm@pec.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento diretto del Servizio di Assistenza Sanitaria Preventiva presso l'Asilo Nido Comunale "L'Aquilone" – Anni Educativi 2026/2027 e 2027/2028

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Partita Iva _____

Residente a _____ () in Via/Piazza _____ n. _____

In qualità di:

☐ **Libero Professionista**

in possesso di laurea di conseguito nell'anno

..... presso di.....

.....Con votazione finale di....., abilitato all'esercizio della

professione ed iscritto all'albo/ordine dei/degli della

Provincia di al n.;

☐ **Legale Rappresentante dell'Operatore Economico:** _____

Ragione Sociale: _____

Forma Giuridica: _____ Codice Fiscale / P.IVA: _____

Sede Legale: _____ Via/Piazza _____ n. _____

PEC: _____ Tel: _____

Presa visione dell'avviso pubblicato e dei requisiti di partecipazione richiesti

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di indagine di mercato per la manifestazione di interesse in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità

in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

Requisiti Generali:

☐ Di non versare in alcuna delle cause di esclusione automatiche o non automatiche previste dagli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs. 36/2023;

☐ Di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti del Comune di Monterotondo che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Amministrazione nel triennio successivo alla cessazione del rapporto (pantouflage - art. 53, c. 16-ter D.Lgs. 165/2001).

☐ insussistenza della causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16 ter del D.lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.;

☐ inesistenza delle situazioni di conflitto di interessi di cui all'art. 1 comma 9 lett. e) della legge n. 190/2012.

Idoneità Professionale (art. 100, c. 1, lett. a, D.Lgs. 36/2023):

(Per Imprese/Cooperative/Associazioni):

☐ Di essere iscritto alla CCIAA / Albo Cooperative di _____ al n. _____ per oggetto sociale coerente con la prestazione.

(Per il Professionista preposto al servizio):

☐ Di essere in possesso della **Laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia – Classe LM-41**, ovvero di titolo equipollente ai sensi della normativa vigente;

☐ Di essere in possesso dell'**abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo** e di essere regolarmente iscritto all'**Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri** di _____ al n. _____;

☐ Di essere in possesso della **specializzazione in Pediatria**, ovvero di una disciplina equipollente ai sensi della normativa vigente.

Capacità Tecnica e Professionale (art. 100, c. 1, lett. c, D.Lgs. 36/2023):

☐ Di aver svolto con regolare esito, nel triennio **2023-2025**, almeno **due (2) servizi di assistenza sanitaria preventiva pediatrica o servizi analoghi** a quello oggetto del presente affidamento:

Committente: _____ Periodo: _____ Importo: € _____

Committente: _____ Periodo: _____ Importo: € _____

☐ Di essere già abilitato sul Mercato Elettronico della P.A. (MePA) per la categoria merceologica pertinente.

☐ Di impegnarsi formalmente ad attivare l'abilitazione entro il termine indicato dalla Stazione Appaltante in caso di invito.

Designazione della Persona Fisica Preposta (in caso di persona giuridica):

Indica quale figura dedicata all'esecuzione dell'incarico il/la Dott./Ssa _____, in possesso di tutti i requisiti morali e professionali previsti dall'Avviso.

- di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'amministrazione, che sarà libera di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, la procedura in essere con atto motivato ed eventualmente avviare altre procedure, senza che i soggetti che hanno inviato manifestazione di interesse in base al presente avviso possano vantare alcuna pretesa;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione nel possesso dei requisiti dichiarati.
- Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che, in conformità alla normativa vigente e in particolare al Regolamento GDPR 2016/679 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

- Allega alla presente:
 - **Curriculum Vitae** in formato europeo dal professionista preposto (datato, firmato e attestante i requisiti previsti dalla L.)
 - **Relazione tecnico-illustrativa della Proposta di Gestione** (lunghezza massima consigliata: 5-8 cartelle A4)

Data //2026

Firma digitale

(del Legale Rappresentante o del Professionista