

ALLEGATO "A"
Al Responsabile del Servizio Affari legali e contenzioso
del Comune di Forio
Via G. Genovino, 2

Oggetto: Richiesta partecipazione avviso pubblico per la costituzione di una short list per l'individuazione di medici legali per l'espletamento di consulenze attinenti le richieste di risarcimento danni stragiudiziali e giudiziali.

Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____,

residente in _____ alla Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ Rif. Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

MANIFESTA

Il proprio interesse ad essere iscritto nella short list per l'individuazione di **medici legali** per l'espletamento di consulenze attinenti le richieste di risarcimento danni stragiudiziali e giudiziali.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76, DPR 445/2000 nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo DPR,

DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti (barrare le caselle):

- Essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi, con specializzazione in Medicina Legale
Dal _____;
- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Essere iscritto nelle liste elettorali del comune di residenza;
- Avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- Non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- Non essere stati destituiti, dispensati, licenziati dall'impiego presso una pubblica

Amministrazione;

- Assenza di contenziosi con il Comune di Forio;
- Assenza di cause di esclusione stabilite dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163 del 12.04.2006 e s.m.i.

Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare senza riserve tutte le disposizioni contenute nell'avviso pubblico relativo alla costituzione della Short List di medico legale, e che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

ALLEGA CURRICULUM VITAE SOTTOSCRITTO E DOCUMENTO D'IDENTITA'
VALIDO

DATA

FIRMA
