

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PSICHIATRIA NELL’AMBITO DELLO SPORTELLO DI “PSICOLOGIA MEDICA”, PRESSO L’INFERMERIA PRESIDARIA DEL COMANDO LEGIONE CARABINIERI “TRENTINO ALTO ADIGE” PER L’ANNO 2021**

*Spett.le  
Legione Carabinieri “Trentino Alto Adige”*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- a) di aver preso cognizione dell’avviso di preinformazione di cui alla procedura in oggetto;
- b) l’inesistenza delle situazioni di esclusione indicate all’80 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- c) che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all’art. 3 della Legge n. 1423 del 27/12/1956 irrogate nei confronti di un proprio convivente, o di una delle cause ostative previste dall’art. 10 della L. 575 del 31/05/1965
- d) di autorizzare il trattamento e la diffusione dei dati personali per le finalità di gestione del presente avviso ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e D.lgs. n. 33/2013;
- e) di essere in possesso dei titoli minimi richiesti, in particolare:
  - Laurea in medicina e chirurgia, conseguita presso l’Università \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_;
  - Iscrizione all’Ordine dei Medici Chirurghi di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_;
  - Titolo di specializzazione in psichiatria conseguito presso \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_;
  - Esercizio della professione di “psichiatria” dipendente da Istituzioni Sanitarie Pubbliche e/o operante in regime di libera professione dal \_\_\_\_\_;
  - Impegno a garantire a proprie spese idonea copertura assicurativa di responsabilità civile verso terzi e professionale (con massimale congruo, non inferiore ad € 1.000.000,00 per evento/periodo) e per gli infortuni subiti a causa ed in occasione dell’attività.

**RICHIEDE**

di essere invitato alla procedura negoziata che codesto Ente svolgerà ai sensi dell’art. 36, comma 2, lett. a) D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., per l’espletamento del servizio di “psichiatria” presso l’Infermeria Presidaria del Comando Legione Carabinieri Trentino Alto Adige, dall’01.01.2021 al 31.12.2021, mediante sottoscrizione di accordo di collaborazione a tempo determinato.

Data \_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Firma digitale o autografa, allegando in quest’ultimo caso copia del documento di identità.