



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI SIENA

V.le P. Toselli, 12 – 53100 Siena

Tel 0577-47316

C.F./P.IVA 80008630529

email: info@veterinarisiena.it

pec: ordvet.si@pec.aruba.it

url: www.veterinarisiena.it

Manifestazione di interesse per la creazione di un elenco di professionisti da consultare per il conferimento di incarichi di docenza e tutoring formativo per attività strumentali e propedeutiche rispetto all'approvazione/ modificazione/ gestione del Piano anticorruzione e conseguenziale attività gestionale.

L'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Siena intende acquisire la disponibilità di professionisti nell'ambito delle tematiche legate alle attività preventive da porre in essere in attuazione della normativa su: a) Anti-corruzione; b) Trasparenza; c) Conflitto di interesse.

Trattasi in modo specifico di attività di formazione e di tutoring sui processi e procedimenti da ricondurre nell'ambito delle aree di rischio in cui si articola il vigente Piano anticorruzione dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Siena ed alla luce dei vigenti Piani Nazionali anticorruzione per quanto compatibili.

Destinatari delle suddette attività saranno: i Consiglieri ed eventuali dipendenti/collaboratori.

Gli ambiti disciplinari per i quali è richiesta l'attività di cui all' oggetto riguarderà in particolare i seguenti provvedimenti normativi/regolamentari: Legge 190/2012, Dlgs 33/2013; Dlgs 39/2013; Dlgs 97/2016; Linee Guida, Atti di indirizzo e deliberazioni ANAC con particolare riferimento ai Piani nazionali anticorruzione applicabili agli Ordini professionali

A tal fine i professionisti che vorranno candidarsi dovranno inoltrare tramite PEC al seguente indirizzo: ordvet.si@pec.aruba.it la propria domanda di iscrizione al suddetto elenco allegando specifico curriculum professionale.

L' Ordine individuerà, nel rispetto dei principi di imparzialità e buon andamento dell'azione amministrativa e nel rispetto della normativa in tema di affidamento degli incarichi, i professionisti con cui negoziare i contenuti degli obblighi formativi e di tutoraggio sulla base di specifico capitolato delle attività sulla cui base i professionisti selezionati dovranno formulare specifica offerta prestazionale.

La possibilità di iscrizione al suddetto elenco dei professionisti non ha termine di scadenza.

Ogni manifestazione di interesse rimane valida per un anno

Rimane inteso che la scelta del professionista a cui affidare le suddette attività avverrà nel rispetto del dlgs 50/2016 e ss.mm. e della normativa anche di natura regolamentare applicabile alle singole attività oggetto di affidamento

All'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Siena
Viale Pietro Toselli, 12
53100 Siena
PEC: ordvet.si@pec.aruba.it

DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Per l'inserimento nell'elenco dei professionisti da consultare per il conferimento di eventuali incarichi di docenza e tutoraggio formativo in ambito di disciplina dell'anti-corrruzione e trasparenza dell'azione amministrativa

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ PROV. _____ IL _____
CON SEDE LEGALE IN VIA _____ N. _____
CITTÀ _____ PROV. _____
TELEFONO _____ CELLULARE _____
CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
INDIRIZZO E-MAIL _____ PEC _____

Preso visione della richiesta di Manifestazione di interesse per l'inserimento nell'elenco dei professionisti di cui all'oggetto:

CHIEDE

di essere inserito nell'Elenco dei professionisti per le attività/prestazioni in ambito di docenza/tutoraggio per attuazione e gestione del Piano Anticorrruzione, della trasparenza dell'azione amministrativa ed attività correlate :

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm. ii., che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

- 1) di aver preso esatta cognizione della proposta di Manifestazione di interesse pubblicizzata sul sito istituzionale dell'Ordine;
- 2) di essere cittadino italiano (o di altro Stato appartenente all'unione Europea), ovvero di essere residente in Italia (per gli stranieri appartenenti a Stati che concedono trattamento di reciprocità nei riguardi di cittadini italiani);
- 3) che dal proprio certificato dei Carichi Giudiziali e dei Pendenti risulta la dicitura: **NEGATIVO**
- 4) che dal proprio certificato generale del Casellario Giudiziale risulta la dicitura: **NULLA**

5) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione e di divieto a contrarre di cui all'art. n. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss. mm. ii.

6) che le condanne per le quali abbia beneficiato della non menzione, ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 e ss. mm. ii. sono **(barrare in caso negativo)** _____

7) di essere in regola rispetto agli obblighi relativi al pagamento d'imposte e tasse, secondo le vigenti disposizioni

8) di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, e di essere informato che i propri dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

FIRMA

Luogo e data: _____