

FACSIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ALLEGATO 1/C (comprensivo di due fac simile mod C1 e mod C2)
ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'AFFIDAMENTO A TEMPO
INDETERMINATO E A TITOLO GRATUITO DI EQUIDI DI PROPRIETA'
DELLA REGIONE CAMPANIA A SEGUITO DI CONFISCA
AMMINISTRATIVA

(da produrre preferibilmente su carta intestata della struttura
richiedente)

MODELLO C/1
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*Alla Regione Campania
Direzione Generale Tutela della Salute
UOD 52-04-02 Prevenzione e Sanità Pubblica Veterinaria
pec: dg04.uod02@regione.campania.it*

*OGGETTO: Richiesta di affido di equidi di proprietà della Regione
Campania a seguito di confisca amministrativa ex L.689/81 -
Riferimento Decreto Dirigenziale n. _____ del _____*

Il sottoscritto _____
C.F. _____
nato a _____ Provincia di _____
il _____ domiciliato per la carica presso la sede della
STRUTTURA RICHIEDENTE ove appresso, nella sua qualità di Legale
Rappresentante della _____
con sede legale in _____ Provincia di _____
Via _____
C.A.P. _____,
CODICE FISCALE: _____

*ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI _____
al n. _____, (se prevista) PARTITA IVA n. _____, (se prevista)*

PEC: _____
(Indirizzo a cui verranno inviate da parte della Regione Campania
tutte le comunicazioni inerenti l'avviso pubblico)

e

Mail: _____ Fax: _____

Numero di Telefono: _____
di seguito denominata "struttura"),

CHIEDE

l'affido a tempo indeterminato a titolo gratuito di (indicare in
lettere) numero equidi _____ (indicare
anche in cifre) n. _____ equidi di proprietà della Regione
Campania che verranno ricoverati, custoditi e curati presso la/e
seguenti sede/i:

sede n.1) Comune di _____ Provincia di ____:

Via _____

C.A.P. _____

sede n.2) ...

Data

Firma del Legale Rappresentante _____

Allegare copia di valido documento di riconoscimento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e DELL'ATTO
DI NOTORIETA'

Il sottoscritto _____
C.F. _____
nato a _____ Provincia di _____
il _____ domiciliato per la carica presso la sede della
struttura ove appresso, nella sua qualità di Legale Rappresentante
della _____ con sede legale
in _____ Provincia di _____ Via

C.A.P. _____,

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al d.lgs. 163/2006 e dalla normativa vigente in materia;

- in particolare ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente *struttura* decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.

- ai fini della partecipazione alla presente procedura

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere il rappresentante legale della *struttura* (indicare la denominazione)

_____;

.....
.....
.....
.....
.....

e che la sede/i per il ricovero degli stessi è adeguata e rispetta le norme in materia igienico-sanitaria e sicurezza vigenti

e/oppure (Per le strutture non iscritte agli albi di cui sopra)

la struttura richiedente è una organizzazione senza scopi di lucro, a tal fine allega alla domanda lo statuto vigente e altra documentazione ...

ELENCARE I DOCUMENTI E ALLEGARE OPPORTUNAMENTE CORREDATI DA DICHIARAZIONI DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE EX. D.P.R. 445/2000 E COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO...

... da cui si evince chiaramente l'assenza di scopi di lucro, adotta il seguente modello organizzativo per la custodia e cura degli animali e ha le finalità istituzionali nel seguito descritte

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

e dispone a pieno titolo della sede indicata in domanda per il ricovero degli animali e che la stessa rispetta le norme in materia igienico-sanitaria e sicurezza vigenti;

e/oppure (Per le strutture non iscritte agli albi di cui sopra e che non sono senza scopi di lucro)

la struttura richiedente è una organizzazione che ha le seguenti finalità e svolge le attività nel seguito descritte. A tal fine allega alla domanda lo statuto vigente e altra documentazione ...

ELENCARE I DOCUMENTI E ALLEGARE OPPORTUNAMENTE CORREDATI DA DICHIARAZIONI DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE EX. D.P.R. 445/2000 E COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO ...

... da cui si evince chiaramente la propria missione, finalità e attività. Inoltre ai fini dell'affidamento adotta il seguente modello organizzativo

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

e dispone a pieno titolo della sede indicata in domanda per il ricovero degli animali e che la stessa rispetta le norme in materia igienico-sanitaria e sicurezza vigenti;

5. di essere a conoscenza e di accettare che gli equidi di proprietà della Regione Campania a seguito di confisca amministrativa e oggetto di affidamento a tempo indeterminato in forma gratuita di cui al presente avviso sono e rimangono comunque nella proprietà della Regione Campania, anche dopo l'affidamento;
6. di farsi carico di tutti i costi di mantenimento, cura, trasporto e prelievo degli equidi eventualmente affidati e di essere a conoscenza e di accettare che nessun onere a qualsiasi titolo è dovuto dall'Amministrazione alla *struttura* che dovrà farsi carico di ogni spesa presente e futura sia diretta che indiretta relativa agli equidi affidati;
7. di accettare, anche prima della stipula del contratto, a discrezione e a insindacabile giudizio della Regione Campania,

visite di verifica dell'idoneità della *struttura* ed in particolare della sede per il ricovero degli animali da parte del Servizio Veterinario competente per territorio, nonché dopo l'affidamento di accettare verifiche periodiche anche sul rispetto delle norme e direttive vigenti in materia di benessere e tutela degli animali. Inoltre di essere a conoscenza e di accettare sin d'ora che eventuali esiti negativi di tali verifiche comportano ad insindacabile giudizio della Regione Campania la revoca dell'eventuale affidamento degli equidi;

8. la sede prevista dispone di (indicare in lettere) numero mq _____ (indicare anche in cifre) n. mq ____ di superficie totale coperta idonea al ricovero di equidi;
9. la sede prevista dispone di (indicare in lettere) numero mq _____ (indicare anche in cifre) n. mq ____ di superficie totale scoperta idonea al ricovero di equidi;
10. la sede indicata è già utilizzata per il ricovero di (indicare in lettere) numero _____ (indicare anche in cifre) n. _____ equidi che sono attualmente ricoverati e curati dalla struttura richiedente;
11. la sede indicata è già utilizzata per il ricovero di (indicare in lettere) numero _____ (indicare anche in cifre) n. _____ altri animali che sono attualmente ricoverati e curati dalla struttura (indicare specie - fare elenco se occorre);
12. la struttura non ha commesso gravi violazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza ed ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
13. dichiara di aver letto, di conoscere e di accettare integralmente il Decreto Dirigenziale n. ____ del _____, l'avviso pubblico ed in particolare il contratto allegato al decreto ed espressamente, ai sensi e per gli effetti degli artt.1341 (1° e 2° comma) e 1342 C.C., accetta integralmente le disposizioni degli articoli contenuti nel contratto allegato al

Decreto Dirigenziale: PREMESSE) ART: 2 (OBBLIGHI DELL’AFFIDATARIO); ART: 3 (DIVIETI PER L’AFFIDATARIO); ART: 4 (CLAUSULA RISOLUTIVA ESPRESSA); ART: 5 (SPESE); ART: 6 (AVVERTENZE); ART: 7 (PENALI); ART. 8 (PROPRIETA’ DEGLI EQUIDI AFFIDATI); ART. 9 (RINVIO); ART. 10 (FORO COMPETENTE);

14. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 della legge n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nell’Avviso Pubblico relativo alla presente procedura, che qui si intende integralmente richiamato;

15. Di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa struttura verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata o, se risultata aggiudicataria, decadrà dall’affidamento medesimo; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente Dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà essere risolto di diritto dall’AMMINISTRAZIONE ai sensi dell’art. 1456 cod. civ.

Elenco documenti allegati, corredati da dichiarazioni di conformità all'originale ex D.P.R. 445/2000 e copia di valido documento di riconoscimento.

...
...
...
...

Data

Firma del Legale Rappresentante

Allegare copia di valido documento di riconoscimento