

**OFFERTA TECNICA**

.... sottoscritt... ..  
 (cognome) (nome)

nat... a .....(.....) il .....  
 (luogo o Stato estero) (provincia)

residente a .....(.....) in via ..... n.....  
 (luogo) (provincia) (indirizzo),

tel....., P.E.C.....,

e-mail.....,

codice fiscale .....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli da parte di codesta Amministrazione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste dall'art. 48-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602,

**DICHIARA**

1. ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n., di acconsentire che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione siano trattati dall'Amministrazione procedente, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di causa di esclusione di cui all'art. 80, d. lgs. 18.04.2016, nr. 50;
3. l'assenza di incompatibilità professionali e deontologiche con l'espletamento dell'incarico di cui alla lettera di invito 308/2-2/2018;
4. di essere in regola con il versamento dei contributi assistenziali, previdenziali e fiscali, previsti dalla normativa vigente;
5. di essere in possesso e/o di impegnarsi a stipulare a proprie spese, in caso di aggiudicazione, 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;
6. a pena di inammissibilità dell'offerta, di essere in possesso dei seguenti **TITOLI PROFESSIONALI MINIMI ED INDEROGABILI**:
  - a. **Diploma di Laurea in medicina e chirurgia**, conseguita presso l'Università di ....., in data....., con votazione.....;

- b. **Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi** di....., in data.....;
- c. **Titolo di specializzazione in psichiatria**, conseguito in data....., presso .....
- d. di svolgere la **professione di psichiatria** presso .....
- .....  
 .....  
 .....  
 dalla data ..... (specificare l'Istituzione Sanitaria Pubblica da cui dipende e/o il domicilio fiscale dove espleta l'attività in regime di libera professione).
7. Di essere in possesso dei seguenti **TITOLI, RILEVANTI PER LA DETERMINAZIONE DEL VALORE DELL'OFFERTA PROFESSIONALE (EX PARA 3.A.2), DELLA LETTERA DI INVITO (compilare le parti di interesse)**, allegando le relative attestazioni/certificazioni, ovvero impegnandomi a produrle in caso di aggiudicazione, entro il termine perentorio di 7 giorni dalla notifica:
- a) **Espletamento di incarico non occasionale, regolarmente eseguito presso le sotto indicate Infermerie Presidiarie dell'Arma dei Carabinieri**, nei rispettivi periodi anche non continuativi:
- .....  
dal..... al.....;
  - .....  
dal..... al.....;
  - .....  
dal..... al.....;
  - .....  
dal..... al.....;
  - .....  
dal..... al.....;
  - .....  
dal..... al.....;
- b) **Titoli di servizio**, in virtù del possesso delle seguenti ulteriori qualificazioni:
- 1) Docenza universitaria, professore di ruolo di 1<sup>a</sup> o 2<sup>a</sup> fascia: presso .....d  
al ..... al.....;

- 2) Libera docenza, per un periodo minimo di servizio continuativo di almeno un anno negli ultimi 5 anni: presso ..... dal ..... al.....;
- 3) Posizione di ricerca o assistente ordinario, per un periodo minimo di servizio continuativo di un anno negli ultimi 5 anni: presso ..... dal ..... al.....;
- 4) Attività di servizio svolte o in essere presso strutture sanitarie pubbliche ed altre Pubbliche Amministrazioni, per un periodo minimo di servizio continuativo di almeno un anno negli ultimi 5 anni: presso ..... dal ..... al.....;
- 5) Servizio militare di leva o volontario svolto in qualità di Ufficiale medico: presso .....dal ..... al.....;
- c) **Publicazioni, curriculum formativo e professionale**, sulla scorta del documentato possesso delle seguenti ulteriori qualificazioni:
- 1) Pubblicazioni su riviste scientifiche di carattere nazionale e/o internazionale inerenti la specializzazione oggetto della collaborazione, altre pubblicazioni su riviste scientifiche nazionali e/o internazionali:
- .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
- 2) Formazione post-laurea, in virtù dei titoli posseduti di cui alle sotto elencate tipologie:
- Master di I e II livello (specificare Ente e data di conseguimento):.....
  - .....
  - .....
  - .....

- 3) Scuola di specializzazione (specificare Ente e data di conseguimento):  
.....  
.....;
- 4) Corsi di studio (specificare Ente e data di conseguimento attestato):
- .....;
  - .....;
  - .....;
  - .....;
  - .....;
- 5) Attività di ricerca (specificare Ente e periodo attività):
- .....;
  - .....;
  - .....;
  - .....;
  - .....;
- 6) Attività di laboratorio (specificare Ente e periodo attività):
- .....;
  - .....;
  - .....;
  - .....;
  - .....;
- 7) Conseguimento di almeno 150 crediti formativi nell'ultimo triennio, mediante partecipazione ai seguenti programmi di Formazione Educazione Continuativa in psicologia, indicando solo quelli specificatamente attinenti all'oggetto della consulenza (indicare i più recenti):
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
  - Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
  - Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
  - Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
  - Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;

- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;

per un totale di crediti conseguiti nell'ultimo triennio: .....

8) Conseguimento di almeno 150 crediti formativi nell'ultimo triennio, mediante partecipazione ai seguenti programmi di Formazione Educazione Continuativa in psicologia, indicando solo quelli **non** attinenti all'oggetto della consulenza (indicare i più recenti):

- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;

- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;
- Tema:.....  
....., dal..... al....., crediti formativi.....;

per un totale di crediti conseguiti nell'ultimo triennio: .....**Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica del documento di identità del dichiarante.**

.....  
(luogo, data)

In fede  
\_\_\_\_\_  
(firma autografa)

### Informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, “Codice in materia di protezione dei dati personali”, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La normativa indicata prevede che tale trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati.

Ai sensi dell'articolo 13 del citato D.lgs. n.196/2003, pertanto, si forniscono le seguenti informazioni:

1. i dati resi saranno trattati per adempiere alle prescrizioni contenute nell'art. 48-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602;
2. il trattamento potrà essere effettuato sia con modalità manuali sia informatiche;
3. il trattamento riguarderà tutti i dati contenuti nelle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà i quali potranno essere, dunque, comunicati ad altre amministrazioni per i controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
4. i dati in questione non saranno comunicati al di fuori dai casi sopra indicati, né saranno oggetto di diffusione;
5. il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per poter ottenere il pagamento richiesto e l'eventuale rifiuto di fornire i dati stessi comporta l'impossibilità di disporre il pagamento;
6. titolare nonché responsabile del trattamento è il dirigente dell'ufficio che dispone il pagamento per le Amministrazioni statali o il direttore generale per gli enti pubblici;
7. in ogni momento è possibile esercitare i diritti previsti dal D.Lgs. n. 196/2003 nei confronti del titolare del trattamento stesso, ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo.

Si riporta il testo dell'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003

#### *Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti*

1. *L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.*
2. *L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*
  - a) *dell'origine dei dati personali;*
  - b) *delle finalità e modalità del trattamento;*
  - c) *della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;*
  - d) *degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;*
  - e) *dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.*
3. *L'interessato ha diritto di ottenere:*
  - a) *l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;*
  - b) *la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;*
  - c) *l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*
4. *L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:*
  - a) *per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*
  - b) *al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.*