

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spettabili

- APSP San Giovanni  
Mezzolombardo (TN)

**Oggetto:** manifestazione di interesse alla partecipazione alla procedura per l'affidamento del servizio di **PODOLOGIA**.

Il/la sottoscritto/a , residente in Via   
, città  ()  
Partita IVA n° , Codice Fiscale n° ,  
tel.  fax.  PEC   
, email   
iscritto all'ordine dei medici di  al n°

letta compresa ed accettata la documentazione della procedura in oggetto

### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura di selezione per l'affidamento del servizio in oggetto mediante sottoscrizione di apposita convenzione in regime di libera professione avente durata di anni 1 (uno) con l'opzione di rinnovo per altri anni 1 (uno).

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 46 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

### DICHIARA

- a) che sono soddisfatte le condizioni ed i requisiti previsti nell'Avviso di manifestazione di interesse;
  - assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs n. 50/2016;
  - laurea in podologia o equivalente;
  - iscrizione all'albo dei podologi;
  - specifica copertura assicurativa RCT.
- b) di autorizzare codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 per gli adempimenti relativi alle procedure in essere.

## **PROPONE**

il seguente compenso orario per l'incarico:

--

Allega alla presente:

- il proprio Curriculum Vitae aggiornato
- copia del documento di identità in corso di validità

Luogo e data

--

Firma