



# COMUNE DI MASSA E COZZILE

Settore segreteria Generale

e-mail [r.bernardini@comune.massa-e-cozzile.pt.it](mailto:r.bernardini@comune.massa-e-cozzile.pt.it)

## AVVISO PUBBLICO

### IL RESPONSABILE

Vista la deliberazione consiliare del Comune di Massa e Cozzile n. 25 del 27 luglio 2007, esecutiva per decorrenza dei termini, con la quale si provvedeva all'approvazione della convenzione tra i Comuni di Lamporecchio, Larciano, Monsummano Terme, Pieve a Nievole, Montecatini Terme, Massa e Cozzile, Buggiano, Chiesina Uzzanese, Ponte Buggianese e Uzzano per il servizio di assistenza zoiatrica per animali da reddito individuando altresì il Comune coordinatore in quello di Massa e Cozzile;

Accertato che nelle more della convenzione approvata risulta che “ il Comune coordinatore affida l'incarico di durata annuale , anche rinnovabile, ad un medico veterinario tramite espletamento di pubblico avviso”;

In esecuzione e in applicazione di suddetta convenzione

### RENDE NOTO

che intende procedere al conferimento di incarico libero professionale a **medico veterinario libero professionista** per l'espletamento del **servizio di assistenza zoiatrica** in forma associata.

L'incarico sarà regolato da apposito contratto che non costituisce rapporto di lavoro dipendente. Sono esclusi vincoli di subordinazione.

Il vincitore dovrà essere in possesso di Partita Iva per la regolare emissione di fatture.

L'incarico avrà durata annuale dalla data di sottoscrizione dell'apposita convenzione da parte del soggetto individuato, con possibilità di rinnovo.

### Oggetto dell'incarico

L'incarico ha come oggetto **l'assistenza zoiatrica** per allevatori di animali da reddito e consiste principalmente **nella reperibilità e il pronto intervento** per l'assistenza tecnico specialistica veterinaria, in forma continua 24 ore su 24 compresi i giorni festivi, per tutte quelle patologie animali, per le quali non si interviene mediante azione di profilassi di stato, pianificate o soggette a provvedimenti di polizia veterinaria.

Il servizio è rivolto agli allevatori di animali da reddito (**bovini, ovicaprini, suini, equini e animali da cortile**) le cui aziende ricadono nei territori dei comuni aderenti alla convenzione; il servizio è attivabile su chiamata dell'allevatore.

### Requisiti essenziali ai fini della selezione:

La scelta del professionista sarà effettuata fra coloro che al momento della pubblicazione del presente avviso sono in possesso dei seguenti requisiti:

- o Laurea in Medicina Veterinaria
- o Iscrizione nell'Albo dell'Ordine dei Medici Veterinari

- Cittadinanza italiana (salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti)
- Non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti
- Insussistenza di rapporti di lavoro dipendente pubblico.

### **Requisiti di garanzia ai fini della selezione**

Il professionista dovrà dichiarare al momento della presentazione della domanda di essere in condizione di raggiungere, nel più breve tempo possibile e comunque al massimo entro 1 ora dalla chiamata, l'allevamento oggetto dell'intervento urgente.

### **Elementi di valutazione**

Costituiscono elementi di valutazione, da fornire a mezzo di apposito, distinto, curriculum vitae, formativo e professionale datato e firmato:

- Provat e documentate esperienze professionali maturate nel campo degli animali da reddito e in materia di gestione della filiera produttiva degli alimenti di origine animale e in particolare:
  - assistenza sanitaria, diagnosi e cura delle malattie,
  - alimentazione,
  - miglioramento genetico e riproduzione
  - controllo delle zoonosi e delle malattie infettive,
  - gestione degli allevamenti e di tutte le normative a loro inerenti,
  - igiene degli allevamenti,
  - utilizzo del farmaco veterinario,
  - benessere degli animali,
  - qualità igienico sanitaria dei prodotti di origine animale,
- Ricerche, studi, corsi, docenze e pubblicazioni scientifico-veterinarie inerenti le materie oggetto della valutazione.
- Esperienze lavorative nella materia oggetto del presente avviso (documentabile mediante autocertificazione)

### **Domanda**

La domanda per il conferimento dell'incarico dovrà essere redatta in carta semplice e indirizzata al Comune di Massa e Cozzile Via Giusfredi 7 51010 Massa e Cozzile e dovrà contenere, pena esclusione, le seguenti dichiarazioni:

1. Cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza.
2. Numero di partita IVA e codice fiscale.
3. Il numero e la data di iscrizione nell'albo dei medici veterinari.
4. Anno di conseguimento del diploma di laurea.
5. L'indirizzo al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni e recapito telefonico.
6. La cittadinanza posseduta.
7. Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti.
8. l'insussistenza di rapporti di lavoro dipendente pubblico
9. Di essere in condizioni di raggiungere nel più breve tempo possibile e comunque al massimo entro 1 ora dalla chiamata, l'allevamento oggetto dell'intervento urgente, nell'ambito del territorio dei comuni di Lamporecchio, Larciano, Monsummano Terme, Montecatini Terme, Pieve a Nievole, Massa e Cozzile, Ponte Buggianese, Chiesina, Uzzanese, Buggiano, Uzzano. A tale scopo deve essere indicato il domicilio di reperibilità.
10. Di possedere i requisiti richiesti per l'espletamento dell'incarico.
11. Di aver preso conoscenza ed accettare le condizioni previste dal presente avviso.

La domanda, il curriculum e gli altri allegati utili ai fini della valutazione dovranno contenere le dichiarazioni di consenso al trattamento dei dati personali (*ai sensi del dlgs 196/2003 autorizzo il Comune di Massa e Cozzile al trattamento dei dati personali contenuti nel presente curriculum/nella presente domanda per permettere un'adeguata valutazione della mia candidatura*).

Il possesso dei titoli può essere dichiarato mediante autocertificazione. Le dichiarazioni relative ai titoli di studio devono indicare la scuola o l'istituto dove sono stati conseguiti i relativi diplomi nonché le date di conseguimento.

L'amministrazione si riserva la facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese dagli interessati.

In caso di mendacio personale o fattuale, relativamente al quale non è consentita rettifica, non verrà emanato il provvedimento favorevole e verrà attuata, d'ufficio la procedura che prevede la denuncia alla competente autorità giudiziale ai sensi della legge 445/2000.

### **Presentazione della Domanda**

La domanda, unitamente al curriculum vitae formativo e professionale ed alla documentazione richiesta, può essere presentata:

- tramite raccomandata AR indirizzata al Comune di Massa e Cozzile Via Giusfredi 7 51010 Massa e Cozzile con l'indicazione sul frontespizio della busta l'oggetto dell'avviso.
- Direttamente all'ufficio protocollo del Comune ubicato nella medesima sede nel seguente orario dal lunedì al sabato dalle ore 7,30 alle ore 13,30

## **La domanda dovrà pervenire, a pena di esclusione, entro le ore 13 del giorno 12 novembre 2008**

### **Selezione**

La selezione sarà effettuata presso il Comune di Massa e Cozzile da apposita commissione selezionatrice all'uopo nominata.

### **Compenso**

Al professionista incaricato verrà corrisposto un compenso annuo, a titolo di indennità per la reperibilità ed il pronto intervento, pari a euro 16.500 al lordo di IVA ed Enpav. Esso verrà liquidato in rate semestrali. Al momento della stipula della convenzione il professionista dovrà esibire polizza infortuni e rct.

Massa e Cozzile, 13 ottobre 2008

IL RESPONSABILE  
Roberto Bernardini

Al sig. Sindaco del Comune di Massa e  
Cozzile

### FAC-SIMILE

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER  
CONFERIMENTO DI INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LA  
GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA ZOOIATRICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via/p.za \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

cod. fisc \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Il conferimento dell'incarico in oggetto.

A tal fine

### **DICHIARA**

- Di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti
- Di essere in possesso dei seguenti requisiti per l'espletamento dell'incarico:
  1. Diploma di laurea in Medicina Veterinaria conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  2. di essere iscritto nell'albo dell'Ordine dei Medici Veterinari di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- Di essere in condizioni di raggiungere nel più breve tempo possibile e comunque al massimo entro 1 ora dalla chiamata, l'allevamento oggetto dell'intervento urgente, indicando il domicilio di reperibilità.
- Di non avere rapporti di lavoro in qualità di dipendente pubblico.
- di autorizzare il Comune di Massa e Cozzile al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento della selezione e nell'eventuale instaurazione del rapporto di prestazione professionale per le finalità espresse dall'avviso pubblico.
- Di aver preso conoscenza e di accettare le condizioni previste dall'avviso pubblico
- Di sollevare l'Amministrazione da ogni responsabilità connessa con l'incarico affidato
- L'indirizzo al quale possono essere inviate comunicazioni è il seguente \_\_\_\_\_

**Allega:**

1. Curriculum vitae, formativo e professionale datato e firmato
  2. Certificato di iscrizione all'albo dei medici veterinari o in alternativa autocertificazione
  3. Certificato del diploma di laurea o in alternativa autocertificazione
  4. Eventuali altri titoli o dichiarazioni ritenute utili ai fini della valutazione di merito
- 

data \_\_\_\_\_

FIRMA

---

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI  
(art.46 del DPR 445/2000)  
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

**Il presente allegato è da utilizzare nel caso in cui non vengano prodotti documenti originali o autenticati ai sensi di legge, per quanto riguarda gli stati fatti e qualità personali.**

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni per i casi previsti dalla vigente normativa – art.46 del D.P.R. 445/2000, con richiamo alle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R.445/2000 e l'informativa di cui all'art. 10 della legge 31/12/1996 n. 675.

Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. **(escludere dalla dichiarazione le voci che non interessano).**

Il sottoscritto nato a .....il.....  
consapevole delle sanzioni sopra richiamate

**Dichiara**

- di essere in possesso del titolo di studio ..... conseguito presso.....il.....
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari di ..... con il n. ....
- di non aver riportato condanne penali
- di aver svolto attività .....presso.....dal.....al.....

.....  
.....

- Le dichiarazioni di cui sopra hanno la stessa validità degli atti che sostituiscono.

Firma per esteso