



# 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. 8 del 23 febbraio 2018, esecutiva per decorrenza dei termini, con la quale si provvedeva all'approvazione della convenzione tra i Comuni di 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 ai sensi 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 della suddetta convenzione e della determinazione con la quale si procede all'approvazione del presente avviso.

### RENDE NOTO

che intende procedere al conferimento del servizio di **medico veterinario**. Il servizio sarà affidato a libero professionista e concernerà l’espletamento del **servizio di assistenza zoiatrica** in forma associata.

Lo stesso sarà regolato da apposito contratto che non costituisce rapporto di lavoro dipendente. Sono esclusi vincoli di subordinazione.

L'affidatario dovrà essere in possesso di Partita Iva per la regolare emissione di fatture.

Il contratto avrà durata annuale dalla data di sottoscrizione.

### Oggetto dell’incarico

L’incarico ha come oggetto l’**assistenza zoiatrica** per allevatori di animali da reddito e consiste principalmente **nella reperibilità e nel 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:

- Laurea in Medicina Veterinaria;
- Iscrizione nell’Albo dell’Ordine dei Medici Veterinari;
- Cittadinanza italiana (salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti);
- Non aver riportato condanne penali e 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:

- Provate 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 del servizio dovrà essere redatta in carta semplice e sottoscritta. La stessa dovrà essere corredata di un documento di identità del sottoscrittore e dovrà contenere, 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 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 Regolamento UE 2016/679, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dal Comune di Massa e Cozzile, per le finalità di gestione della presente procedura e per ogni adempimento previsto da norme di legge.

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.

Per la presentazione delle domanda dovrà essere utilizzata la modulistica allegata.

### **Presentazione della Domanda**

La domanda, unitamente al curriculum vitae formativo e professionale ed alla documentazione richiesta, può essere presentata esclusivamente tramite pec con invio a [comune.massaeozzile@postacert.toscana.it](mailto:comune.massaeozzile@postacert.toscana.it)

**La domanda dovrà pervenire, a pena di esclusione, entro il giorno 2 aprile 2022.**

### **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 16.500,00 al lordo di IVA ed Enpav. Esso verrà liquidato in rate semestrali. Preliminarmente alla stipula del contratto il professionista dovrà esibire polizza infortuni e RCT.

Massa e Cozzil, 18/03/2022

IL RESPONSABILE  
Roberto Bernardini

Al sig. Sindaco  
Comune di Massa e Cozzile  
Via Vangile, 1  
51010 Massa e Cozzile

[comune.massacozzile@postacert.toscana.it](mailto:comune.massacozzile@postacert.toscana.it)

*FAC-SIMILE*

**OGGETTO:** DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA ZOOIATRICA

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

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

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

E-mail ordinaria \_\_\_\_\_; Pec \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il conferimento del servizio 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 del servizio:
  - a) Diploma di laurea in Medicina Veterinaria conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - b) 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.

**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;
5. Copia del documento di identità.

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.

**Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_