



Città di Modica

Settore IV

Gestione Patrimonio -
Protezione civile – Sport e
Randagismo

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE N° 1742 DEL 15 Luglio 2019

AVVISO PUBBLICO

INDAGINE CONOSCITIVA FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI VETERINARI LIBERI PROFESSIONISTI DA INSERIRE IN UNA APPOSITA SHORT LIST CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI STERILIZZAZIONE DI CANI A RISCHIO DI RIPRODUZIONE INCONTROLLATA A CARICO DEL COMUNE.

IL COMUNE DI MODICA

Premesso che l'Amministrazione comunale intende promuovere una campagna di sterilizzazione allo scopo di ridurre il fenomeno del randagismo canino nel territorio comunale, tramite il controllo delle nascite attraverso la sterilizzazione dei cani (femmine) di proprietà a rischio di riproduzione incontrollata.

Che a tal proposito, intende conferire a medici veterinari libero professionisti, il servizio di sterilizzazione dei cani in convenzione secondo le seguenti modalità:

ART. 1 – OGGETTO

L'avviso intende espletare una indagine meramente conoscitiva finalizzata alla verifica della disponibilità di liberi professionisti cui affidare il servizio di sterilizzazione dei cani ritenute a rischio di riproduzione incontrollata

ART. 2 - MODALITÀ' DI ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO

Il servizio dovrà essere effettuato presso le strutture veterinarie messe a disposizione da medici veterinari liberi professionisti ove effettuare gli interventi a gli animali selezionati dal Servizio Randagismo del Comune.

Il servizio dovrà essere assicurato per almeno 3 gg. settimanali.

Per ogni animale sarà redatta una Cartella Clinica e non è prevista degenza.

ART. 3 - REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

I professionisti dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. Iscrizione all'Albo dei medici veterinari e regolarmente abilitati;
2. Requisiti di ordine generale: assenza delle cause di esclusione di cui all'art.38 del D. Lgs 63/2006;
3. Iscrizione e regolarità contributiva all'ENPAV.

4. Disporre, anche non a titolo di proprietà, nell'ambito del territorio del Comune di Modica o dei comuni limitrofi, di una struttura medico - veterinaria abilitata ed in grado di assicurare le sterilizzazioni.

Dotazione minima richiesta:

- a. Locale per la chirurgia;
- b. Strumentazione per la diagnostica ecografica;
- c. Strumentazione per analisi di laboratorio.

ART. 4 - TERMINI E DURATA INCARICO

L'incarico sarà regolato da apposita convenzione sottoscritta dalle parti ed avrà durata pari a mesi dodici (12) dalla sottoscrizione rinnovabile per un analogo periodo, previa regolarizzazione degli atti di impegno spesa e, comunque, ad un periodo di operatività compatibile con le risorse che saranno messe a disposizione al riguardo.

ART. 5 - CORRISPETTIVO E MODALITÀ' DI LIQUIDAZIONE DELLE PRESTAZIONI

L'Amministrazione corrisponderà per ogni intervento di sterilizzazione un corrispettivo pari ad € 150,00 (centocinquanta/00) onnicomprensivo di IVA e di ogni altro onere connesso, sulla base di un apposito accordo da sottoscrivere prima dell'attivazione della convenzione.

Il pagamento dei corrispettivi avverrà, con cadenza bimestrale, sulla base delle prestazioni effettuate ed a seguito di presentazione di regolare fattura entro 30 giorni dal ricevimento della stessa.

Il professionista dovrà essere in regola con il DURC, inoltre, ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010 dovrà comunicare il conto corrente dedicato ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari.

ART. 6 - PROCEDURA

L'indagine è finalizzata alla verifica della disponibilità di liberi professionisti cui affidare mediante la procedura in economia, per anni uno rinnovabile per un analogo periodo, previa regolarizzazione degli atti di impegno spesa. Per quanto innanzi, non sarà redatta alcuna graduatoria delle domande pervenute, né sarà attribuito alle stesse alcun punteggio, atteso che si provvederà a convenzionare tutti i professionisti dichiaratasi disponibili e ritenuti idonei.

Il presente avviso non vincola in alcun modo l'Amministrazione Comunale ed ha l'unico scopo di verificare la disponibilità, prima dell'avvio della campagna di sterilizzazione, la disponibilità degli ambulatori veterinari presenti sul territorio ad accogliere per la sterilizzazione i cani opportunamente segnalati.

ART. 7 - TERMINI E MODALITÀ' DI PARTECIPAZIONE

Gli interessati dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse, debitamente sottoscritta e redatta secondo il modello di cui **all'allegato 2**, entro e non oltre le **ore 12:00 di venerdì 16 Agosto 2019**. Il professionista interessato dovrà allegare alla domanda di partecipazione copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.

Le modalità di presentazione sono le seguenti:

Consegna diretta all'Ufficio Protocollo del Comune di Modica con plico indirizzato al Responsabile del IV Settore;

Invio tramite PEC all'indirizzo settore.quarto.comune.modica@pec.it

Invio a mezzo raccomandata A/R indirizzata a Comune di Modica IV Settore - Piazza Principe di Napoli n. 17 - 97015 Modica

Non saranno prese in considerazione le dichiarazioni pervenute oltre il termine precedentemente indicato, né farà fede la data del timbro postale.

ART. 8 - TRATTAMENTO DATI

I dati personali forniti saranno trattati nel rispetto del D.lgs. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

ART.9 - PUBBLICAZIONE

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito del Comune di Modica www.comune.modica.gov.it ed inoltrato al Servizio Veterinario ASL ed all'Ordine dei Veterinari della Provincia di Ragusa affinché ne curino la massima diffusione.

ART. 10 - AVVIO DEL PROCEDIMENTO E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il presente avviso costituisce avvio del procedimento ai sensi della Legge 214/1990. Il Responsabile del Procedimento è il Geom. Vincenzo Terranova - Responsabile del IV Settore del Comune di Modica.

ART. 11 - INFORMAZIONI

Ulteriori informazioni potranno essere richieste agli Uffici del IV Settore del Comune di Modica al n. 331 3045200 o all'indirizzo e-mail settore.quarto@comunemodica.rg.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

AI COMUNE DI MODICA
Settore IV – Servizio Randagismo

Il/La Sottoscritt_ _____

nato/a _____ il _____ e residente a _____

Prov. _____ Via/Piazza _____ n° _____

telefono/cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

**DI PARTECIPARE ALL'INDAGINE CONOSCITIVA FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE
DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI LIBERI PROFESSIONISTI DA
INSERIRE IN UNA APPOSITA SHORT LIST CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI
STERILIZZAZIONE DI CANI A CARICO DEL COMUNE.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 765 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere in possesso del titolo di studio: _____

conseguito in data _____ presso _____ con

voto _____;

Di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di RAGUSA al nr _____ di iscrizione
dal _____;

Di essere in regola con l'iscrizione e la contribuzione all'ENPAV;

Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico allegato alla Determinazione n° 1742 del 15 Luglio 2019 e di accettare i termini e le condizioni di partecipazione in esso contenuti;

Di disporre, a titolo di proprietà o di locazione , nell'ambito del territorio del Comune di _____, di una struttura medico -veterinaria in grado di assicurare gli interventi per almeno 3 gg. settimanali, dotata di apparecchiature idonee a garantire la stabilizzazione dell'animale, ed in particolare, dei seguenti presidi e requisiti:

- Locale per la chirurgia;
- Strumentazione per la diagnostica ecografica;

- Strumentazione per analisi di laboratorio.

Di non essere dipendente pubblico.

Ovvero, di essere _____

e di non trovarsi, comunque, nella condizione di incompatibilità con lo svolgimento dell'incarico richiesto.

Di non trovarsi in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica amministrazione previste dall'art.32 ter del Codice penale e dall'art. 38 del D. lgs. 163/2006;

Altresì, chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo email:

_____@_____

Allega alla presente, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma