

**AL COMUNE DI OTTAVIANO  
SETTORE AFFARI GENERALI  
UFFICIO CONTENZIOSO  
Piazza Municipio n.1  
80044 Ottaviano**

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO (SHORT LIST) DI PROFESSIONISTI ESPERTI -MEDICI- PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI CONSULENTI TECNICI DI PARTE A TUTELA DEGLI INTERESSI DEL COMUNE DI OTTAVIANO IN AMBITO GIUDIZIALE E/O EXTRAGIUDIZIALE, AI SENSI DEGLI ARTT. 87 E 201 C.P.C.- DOMANDA DI AMMISSIONE.

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

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

alla via /piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione nell'elenco di professionisti medici per l'eventuale conferimento di incarichi di consulente tecnico di parte a tutela degli interessi del Comune di Ottaviano in ambito giudiziale e/o stragiudiziale.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti nonché della cancellazione dal relativo elenco

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza di quanto previsto dal richiamato Avviso Pubblico e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;
- di aver conseguito Laurea in \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_  
con votazione di \_\_\_\_\_;
- di essere regolarmente iscritto all'albo dei Medici Chirurghi  
dal \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a, licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non aver contenziosi personali in corso con il Comune di Ottaviano,
- di non aver accettato incarichi peritali in contenziosi contro il Comune di Ottaviano;
- di non versare in condizione di incompatibilità a contrarre con la Pubblica Amministrazione.

Allega alla presente domanda, per costituirne parte integrante e sostanziale:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità
- curriculum vitae e studiorum debitamente sottoscritto

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

---