



# MUNICIPIO DELLA CITTÀ DEL VASTO

PROVINCIA DI CHIETI

CITTÀ della VIA VERDE COSTA DEI TRABOCCHI  
CITTÀ del BRODETTO DI PESCE ALLA VASTESE



All. A  
(modello di domanda)

Comune di Vasto  
Piazza Barbacani, 2  
66054 Vasto (CH)

da inviare esclusivamente per mezzo di posta elettronica certificata a: [avvocatura.comunevasto@legalmail.it](mailto:avvocatura.comunevasto@legalmail.it).

**OGGETTO: Domanda per l'inserimento nell'elenco (short list) di professionisti medico-legali per l'affidamento di incarichi di consulenza ed assistenza medico-legale, a tutela degli interessi del Comune di Vasto, in procedimenti di natura risarcitoria, in fase stragiudiziale ed in fase giudiziale.**

Il/La/sottoscritto/a/ \_\_\_\_\_ (C.F./P.I.) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, numero di fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_,

## CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco (short list) di professionisti medico-legali per l'affidamento di incarichi di consulenza ed assistenza stragiudiziale e giudiziale in favore del Comune di Vasto, in relazione a richieste risarcitorie derivanti da lesioni personali.

## DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di possedere la cittadinanza italiana, ovvero la cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare lo Stato: \_\_\_\_\_);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto all'albo dei Medici Chirurghi con specializzazione in Medicina Legale dal \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della polizza assicurativa n. \_\_\_\_\_ stipulata con \_\_\_\_\_ per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale;



Città del Vasto • Piazza Barbacani n°1, 66054 Vasto (CH)

+39 0873 3091

[www.comune.vasto.it](http://www.comune.vasto.it) [comune.vasto@legalmail.it](mailto:comune.vasto@legalmail.it)

## GEMELLATA CON:

Ischia (NA) 1984, City of Perth (W.A.) 1989, Isole Tremiti (FG) 2001, Villa Sant'Angelo (AQ) 2010, Città di Bari 2019

C\_E372 - - 1 - 2024-12-16 - 0083854



# MUNICIPIO DELLA CITTÀ DEL VASTO

## PROVINCIA DI CHIETI

CITTÀ della VIA VERDE COSTA DEI TRABOCCHI  
CITTÀ del BRODETTO DI PESCE ALLA VASTESE



- di essere in una situazione di regolarità contributiva e previdenziale;
- di non versare in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di non aver subito, con sentenza definitiva e/o decreto penale di condanna divenuti irrevocabili o sentenza di applicazione della pena su richiesta, condanne penali per i reati di cui all'art. 94, comma 1, del D. Lgs. 36/2023, e non essere destinatario di un provvedimento definitivo che dispone l'applicazione di una o più misure di prevenzione di cui al codice delle leggi antimafia e delle relative misure di prevenzione, ovvero sia intervenuta sentenza di condanna passata in giudicato per i reati di cui al medesimo articolo 94;
- di non trovarsi in alcune delle cause di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013.

Dichiara, altresì,

- di accettare tutte le disposizioni contenute nello "Avviso Pubblico per la formazione dell'elenco (short list) di professionisti professionisti medico-legali per l'affidamento di incarichi di consulenza ed assistenza stragiudiziale e giudiziale in favore del Comune di Vasto del \_\_\_\_\_ pubblicato \_\_\_\_\_, e di impegnarsi a comunicare con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione;
- di riconoscere e accettare che l'inserimento nell'Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi.

Autorizza il Comune di Vasto ad effettuare tutte le indagini tecniche e amministrative dallo stesso ritenute necessarie ed a trattare i dati personali ai sensi della normativa in materia di privacy per le finalità previste dall'Avviso pubblico.

Allega alla presente domanda:

1. copia documento d'identità in corso di validità;
2. curriculum professionale.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



Città del Vasto • Piazza Barbacani n°1, 66054 Vasto (CH)

+39 0873 3091

[www.comune.vasto.it](http://www.comune.vasto.it) [comune.vasto@legalmail.it](mailto:comune.vasto@legalmail.it)

**GEMELLATA CON:**

Ischia (NA) 1984, City of Perth (W.A.) 1989, Isole Tremiti (FG) 2001, Villa Sant'Angelo (AQ) 2010, Città di Bari 2019

C\_E372 - - 1 - 2024-12-16 - 0083854