



molfetta multiservizi s.r.l.
a socio unico

PROT. NR 222 DEL 16.05.2023

**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO A VETERINARI
COMPORMENTALISTI PRESSO LE STRUTTURE COMUNALI ADIBITE AL
RICOVERO DEI CANI.**

La Molfetta Multiservizi srl intende individuare un medico Veterinario Comportamentista presso le strutture Comunali adibite al ricovero ed il mantenimento dei cani randagi come previsto della legge Regione Puglia nr 02 del 07/02/2020, all'art. 8 *"obblighi dei gestori nella conduzione delle strutture di ricovero"* comma1 lettera h) *"di garantire la consulenza di un medico veterinario esperto in comportamento (decreto del ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali 26 novembre 2009, n. 43271, recante, percorsi formativi per i proprietari dei cani), coadiuvato, eventualmente, da un educatore cinofilo o da figura professionale idonea presente sul territorio"*.

Chiunque sia interessato a partecipare e abbia il titolo di Veterinario esperto in comportamento animale (Laurea in Medicina Veterinaria, specializzazione in Medicina Comportamentale e iscrizione nell'elenco FNOVI specifico) e i requisiti di moralità professionale per contrattare con la Pubblica Amministrazione, deve inoltrare la propria offerta economica, firmata entro le ore 9,00 del giorno 06 giugno 2023, indirizzata alla Molfetta Multiservizi srl all'indirizzo pec: molfettamultiservizi@pec.it:

Il costo a base d'asta degli interventi richiesti dall'ente è pari ad euro 100,00 per un numero massimo previsto di 50 interventi e quindi per un importo totale a base d'asta pari ad euro 5.000,00 (cinquemila euro/00).

Qualora il Veterinario intenda essere eventualmente coadiuvato da un educatore cinofilo o da figura professionale idonea presente sul territorio, potrà farlo comunicandolo alla Molfetta Multiservizi ma non potrà essere richiesto alcun onere aggiuntivo.

Verrà considerata l'offerta economica più vantaggiosa per l'Ente.

Sono escluse le manifestazioni di interesse:



molfetta multiservizi s.r.l.
a socio unico

- a) pervenute dopo il termine di scadenza stabilito nel presente avviso;
- b) incomplete nei dati di individuazione Veterinario comportamentalista e del suo recapito;
- c) che non abbiano i requisiti richiesti .

Ulteriori informazioni potranno essere richieste Molfetta Multiservizi srl all'indirizzo info@molfettamultiservizi.it

I dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti il presente procedimento.

Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003.

Il presente avviso viene pubblicato integralmente on-line sul sito della Molfetta Multiservizi srl e sul sito web istituzionale del Comune di Molfetta.



molfetta multiservizi s.r.l.
a socio unico

Allegato - Domanda

PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO A VETERINARI COMPORIMENTALISTI PRESSO LE STRUTTURE COMUNALI ADIBITE AL RICOVERO DEI CANI.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ Prov. (___) il _____
e residente a _____ in via _____
n° _____ C.F./P.I. _____ recapito tel.
_____ posta elettronica

MANIFESTA L'INTERESSE ad offrire la propria disponibilità come comportamentalista dei cani ricoverati presso le strutture Comunali ubicate di Via degli Agricoltori a Molfetta (BA), ai sensi dell'art. 8 comma 1 lettera h) della L.R. 02/2020.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia :

- di essere in possesso di Laurea in Medicina Veterinaria:.....
- di essere in possesso di specializzazione in Medicina Comportamentale :.....
- di essere iscritto nell'elenco FNOVI specifico:.....



molfetta multiservizi s.r.l.
a socio unico

- di aver preso visione dello schema di convenzione;
- Si allega copia del documento d'identità del dichiarante.

Luogo e data _____

Firma