

**ALLEGATO 1****INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN MEDICO ESPERTO PER LO SVOLGIMENTO DELLA FUNZIONE DI PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE D'APPELLO PER LA VALUTAZIONE DELLA NON AUTOSUFFICIENZA AI SENSI DELLA LP 9/2007 E L'ISTRUTTORIA DEI RICORSI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR. 445/2000

Alla Ripartizione Politiche sociali  
della Provincia Autonoma di Bolzano  
via Canonico Michael Camper 1  
39100 Bolzano

Il /La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente nel Comune di .....(....) Stato .....

via ..... n.....

in qualità di (barrare la casella corrispondente)

 libera professionista/ libero professionista - Numero Partita Iva .....

Codice Fiscale .....

 altra persona fisica .....

Codice Fiscale .....

Tel. ..... Fax .....

Indirizzo e-mail .....

**CHIEDE**

che la suddetta libera professionista/il libero professionista o persona privata partecipi all'indagine di mercato di cui in oggetto e

**DICHIARA**

che la suddetta libera professionista/il libero professionista o persona privata

- 1) non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. ed in ogni altra situazione che comporti il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione;

- 2) elegge, come domicilio per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente all'indagine in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, il seguente indirizzo:

.....

Fax .....

Indirizzo e-mail.....; .....

- 3) è iscritto all' iscritto al seguente ordine professionale \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ (luogo).
- 4) è a conoscenza che i dati forniti verranno trattati, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento dell'indagine di mercato di cui in oggetto.

Data: .....

Firma e timbro .....

Apporre la firma leggibile e per esteso del dichiarante. Alla presente dichiarazione deve essere allegata, **a pena di esclusione**, copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3 e dell'art.45 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

**ANLAGE 1****MARKTERHEBUNG ZUR ERMITTlung EINES QUALIFIZIERTEN ARZTES ZUR AUSÜBUNG DER  
TÄTIGKEIT DES VORSITZENDEN DER BERUFUNGSKOMMISSION ZUR FESTSTELLUNG DER  
PFLEGEBEDÜRFTIGKEIT IM SINNE DES LG 9/2007 UND DIE BEARBEITUNG DER EINSPRÜCHE  
ERSATZERKLÄRUNG LAUT DES DPR 445/2000**

An die Abteilung Soziales  
der Autonomen Provinz Bozen  
Kanonikus-Michael-Gamper  
Straße 1  
39100 Bozen

Der/die Unterfertigte .....

geboren in ..... am .....

wohnhaft in der Gemeinde ..... (....) Land .....

Straße ..... Nr. ....

In ihrer/seiner Eigenschaft als (bitte kreuzen Sie ein Kästchen an)

Freiberuflerin/Freiberufler MwSt.-Nummer .....

Steuerkodex: .....

Andere natürliche Person .....

Steuerkodex: .....

---

Telefon: ..... Telefax: .....

E-Mail-Adresse: .....

**ERSUCHT**

um die Teilnahme der obengenannten Freiberuflerin/des Freiberuflers oder der Privatperson an der im Betreff genannten Markterhebung und

**ERKLÄRT**

dass die obengenannte Freiberuflerin/der Freiberufler oder die Privatperson

1. sich nicht in irgendeiner der Ausschlussgründe gemäß Art. 38 des G.v.D. Nr. 163/2006 i.d.g.F. und in keiner anderen Situation, welche das Verbot des Vertragsabschlusses mit der öffentlichen Verwaltung zur Folge hat, befindet;

2. die folgende Adresse, als Dienstanschrift für den Erhalt jeglicher etwaigen Kommunikation, die mit der gegenwärtigen Markterhebung zusammenhängt und/oder für Rückfragen und/oder Ergänzungen der vorgelegten Unterlagen, bestimmt:

.....  
Fax .....

E-Mail-Adresse.....;

3. in dem entsprechenden Berufsregister\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(Ort) eingeschrieben ist.
4. zur Kenntnis nimmt, dass die mitgeteilten Daten, im Sinne des G.v.D. 196/2003 i.d.g.F., ausschließlich für die mit der Durchführung der im Betreff genannten Marktforschung verbundenen Zwecke verwendet werden.

Datum: .....

Stempel und Unterschrift .....

Lesbare und vollständige Unterschrift der erklärenden Person. Die vorliegende Erklärung ist nach DPR vom 28.12.2000 Nr. 445, Artikel 38, Absatz 3 und Artikel 45 eine einfache Kopie eines Personalausweises des Zeichnungsberechtigten beizulegen, In Ermangelung dessen **zwingend der Ausschluss** erfolgt.