

Allegato A – Domanda di partecipazione**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA
PER LA SELEZIONE DI PERSONALE ESPERTO ESTERNO PER L'ATTIVITA' DI
PET THERAPY CON L'AUSILIO DI ASINI (ONOTERAPIA)***(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445)*

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore di Stato "Andrea Mantegna"
di Brescia

Oggetto: Procedura comparativa per l'affidamento, a personale esperto esterno, del servizio relativo all'attività di Pet Therapy con l'ausilio di asini (onoterapia), attività prevista all'interno del *Laboratorio degli apprendimenti* e rivolta agli alunni dell'Istituto per l'a.s. 2023/2024.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | |
|--------------------------------|--|
| Nome e Cognome | |
| Data e luogo di nascita | |
| Codice Fiscale | |
| Partita IVA | |
| Residenza | |
| Città | |
| CAP | |
| Telefono | |
| e-mail | |

CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa per l'affidamento del servizio relativo all'attività di Pet Therapy con l'ausilio di asini per l'IISS "Andrea Mantegna" di Brescia per l'anno scolastico 2022/2023 alle condizioni e nei termini previsti dall'avviso di selezione del 25 ottobre 2022 presso la sede di seguito indicata:

(indicare la sede in cui si svolgeranno gli incontri di onoterapia)

Ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili, penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare i criteri, le condizioni e le modalità di svolgimento adottate e previste dalla presente procedura selettiva per l'aggiudicazione e l'affidamento dell'attività di Pet Therapy con l'ausilio di asini (onoterapia).

- di essere disposto a svolgere l'incarico senza riserva e secondo le modalità organizzative programmate e approntate dal dirigente Scolastico e dai docenti della scuola referenti dell'attività
 - essere professionista coadiutore degli asini negli IAA (Attestato di idoneità rilasciato da Regione Lombardia)
 - essere inserito negli elenchi nazionali IAA del Ministero della Salute
 - avere esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento
 - avere esperienze già maturate nell'ambito dell'inclusione degli alunni con BES
 - di non avere subito condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione
 - di non avere procedimenti penali in corso
 - di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
 - di non essere dipendente di altre Amministrazioni Pubbliche ovvero di essere dipendente di altra Amministrazione (indicare l'Amministrazione): _____
-
- di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile

dichiara inoltre

che gli animali presenti durante gli interventi:

- sono esenti da zoonosi
- sono stati sottoposti a tutti i vaccini obbligatori e facoltativi
- sono periodicamente sottoposti a: esame micologico del mantello, esame coprologico per flottazione, controllo degli ectoparassiti e controllo degli endoparassiti

Il/La sottoscritta, alla presente domanda, allega:

- il **CURRICULUM VITAE**, aggiornato e debitamente firmato e datato, in cui dovranno essere specificati i titoli culturali con specificata la votazione del titolo di laurea quinquennale/magistrale e dettagliate le attività e esperienze lavorative, oggetto di valutazione, attinenti e pertinenti all'attività della presente procedura
- la **Dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità**
- la Copia del **DOCUMENTO D'IDENTITÀ** (in corso di validità) del contraente candidato sottoscrittore, della presente domanda, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n. 445
- l'**Offerta economica**
- il **Progetto didattico**

Luogo e Data, _____

Firma del candidato/Contraente
