



Giunta Regionale della Campania Direzione
Generale Politiche Agricole e Forestali **UOD 12 -**
Servizio Territoriale Provinciale di Caserta Centro
Regionale Incremento Ippico
Via Caserta, 45 – 81055 S. Maria C.V. (CE)
dg.500712@pec.regione.campania.it

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEL RESPONSABILE VETERINARIO DEL CENTRO REGIONALE INCREMENTO IPPICO DI SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE)

Si rende noto che il Centro Regionale Incremento Ippico di Santa Maria Capua Vetere seleziona un Responsabile veterinario per garantire l'assistenza veterinaria agli equidi del Centro. Le attività del Centro Regionale di Incremento Ippico sono principalmente connesse al suo funzionamento come Stazione pubblica di monta equina e di Fecondazione Artificiale.

I requisiti obbligatori che si richiedono sono: documentata esperienza nel settore ippiatrico in riproduzione e neonatologia, clinica generale e medicina d'urgenza. Saranno obbligatorie le relative abilitazioni e l'iscrizione all'albo dei fecondatori.

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEL RESPONSABILE VETERINARIO DEL CENTRO REGIONALE INCREMENTO IPPICO DI SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE)

1. OGGETTO E DURATA

Il Centro Regionale Incremento Ippico (C.R.I.I.) situato in comune di S. Maria C.V. (CE), è custode di circa 80 equidi, cavallini ed asinini (stalloni e fattrici con i relativi redi) ed ha la necessità di una figura professionale in grado di garantire l'assistenza medico-veterinaria per la durata di **un anno** a partire dalla sottoscrizione dell'incarico. L'importo a base di gara è pari a **10.000 euro** (diecimila) complessivi, incluso IVA e Cassa, ed è corrisposto in rate mensili posticipate.

Le attività del Centro Regionale di Incremento Ippico sono principalmente connesse al suo funzionamento come Stazione pubblica di monta equina e di Fecondazione Artificiale. E' in corso l'accreditamento come Centro di prelievo del seme e Recapito.

Sono priorità del Centro la valorizzazione e sviluppo del patrimonio ippico campano (cavallo Salernitano e Persano) e del cavallo Haflinger. Sono anche presenti cavalli arabi, CAITPR e Franches Montagnes, come pure 16 esemplari asinini di razza Ragusana e Martina Franca e muli. Il Centro collabora con il Dipartimento di Medicina Veterinaria di Napoli e di Teramo.

2. SERVIZI E REQUISITI RICHIESTI

Il professionista incaricato dovrà essere il Responsabile Sanitario del Centro, garantendo una presenza regolare all'interno della struttura. Sarà responsabile dell'armadietto farmaceutico, della redazione dei certificati di morte, delle prescrizioni mediche, della somministrazione di vaccini, vermifughi e tutto ciò che attiene gli aspetti sanitari della struttura. Dovrà supportare il Responsabile del Centro nella definizione delle razioni alimentari e monitorare lo stato di salute e le condizioni di benessere degli animali.

I requisiti obbligatori che si richiedono sono: documentata **esperienza nel settore ippiatrico in riproduzione e neonatologia, clinica generale e medicina d'urgenza**. Saranno obbligatorie le relative abilitazioni e **l'iscrizione all'albo dei fecondatori**.

Il servizio dovrà garantire reperibilità H24 con l'accesso non oltre 60 minuti dalla chiamata. Durante l'intero periodo della stagione di monta, il veterinario incaricato, dovrà garantire la sua presenza con continuità e organicamente alle attività connesse al funzionamento della stazione. In

caso di assenze per malattie, ferie e altre eventualità, l'affidatario, previo accordo col Responsabile del Centro, dovrà garantire un servizio sostitutivo di adeguata qualità professionale.

3. PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I professionisti sono invitati a produrre tramite PEC (uod.500712@pec.regione.campania.it) la domanda e la documentazione richiesta entro le **ore 12,00 del 25/05/2020**. Nell'oggetto della PEC deve riportarsi la dicitura **"Offerta per la prestazione del servizio veterinario presso il Centro Regionale Incremento Ippico"**.

I candidati devono accompagnare la domanda con l'allegato modulo di autocertificazione oltre ai seguenti documenti:

- a) curriculum, formativo e professionale, in formato europeo redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;
- b) certificazioni, ovvero dichiarazioni sostitutive, relative ai titoli (di carriera ed esperienza professionale, accademici e di studio) che il concorrente ritenga opportuno presentare;
- c) formale ed esauriente documentazione di corsi di formazione e di aggiornamento;
- d) elenco delle pubblicazioni, prodotto nella forma della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la descrizione analitica delle pubblicazioni quali il titolo, gli autori, la rivista da cui è tratto il lavoro, l'anno di pubblicazione;
- e) copia di un valido documento di identità e copia del codice fiscale.

Non verranno prese in considerazione le domande prive della documentazione richiesta, incomplete o pervenute oltre il termine prescritto. I candidati possono dichiarare, mediante autocertificazione, il possesso dei requisiti richiesti.

Il Centro non si assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo PEC, né per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

4. PUNTEGGIO E FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

I punteggi saranno attribuiti con le seguenti modalità:

- a. Esperienza professionale specifica maturata con incarichi conferiti gli ultimi 10 anni (1 punto per ogni anno di esperienza documentabile).
- b. Pregressa esperienza professionale con le Pubbliche Amministrazioni (1 punto).
- c. Titoli di studio post-laurea, massimo 12 punti così suddivisi:
 - diploma di specializzazione coerente: (massimo 4 punti);
 - frequenza a corsi di specializzazione coerenti (3 punti);
 - dottorato di ricerca coerente: (massimo 2 punti);
 - master o corsi di perfezionamento coerenti: (massimo 2 punti);
 - pubblicazioni coerenti: (massimo 1 punto).

L'incarico sarà conferito con lettera che dovrà essere sottoscritta, per accettazione dal professionista e restituita al Centro entro e non oltre 7 giorni dalla sua ricezione unitamente ad ogni altra documentazione richiesta e necessaria per il conferimento dell'incarico.

In caso di rinuncia da parte del vincitore, l'incarico può essere assegnato ai concorrenti classificati idonei secondo l'ordine della graduatoria ove capiente. L'affidamento avverrà in presenza di almeno 1 offerta valida.

Il pagamento avverrà a seguito di emissione di specifica **fattura in formato elettronico**, ai sensi della vigente normativa contabile. Si provvederà ai pagamenti entro **30 giorni** dall'inoltro di ogni documento contabile, previa **verifica della regolarità contributiva previdenziale e assicurativa** della parte Affidataria.

5. RESPONSABILITA' E RECESSO

Il Committente è sollevato da ogni responsabilità per **danni di qualsiasi natura** che dovessero accidentalmente verificarsi a carico di persone e cose durante l'esecuzione del servizio.

In caso di recesso il professionista ha diritto al pagamento di quanto già fornito secondo corrispettivo e condizioni di servizio.

In caso di risoluzione dell'affidamento, il Committente si **riserva la facoltà di riaffidare il servizio** ed eventualmente **rivalersi dei danni subiti**, intraprendendo ogni azione ritenuta opportuna a difesa dei propri diritti.

6. NORME DI RIFERIMENTO E CONTROVERSIE

Per quanto non previsto nelle presenti condizioni di affidamento si fa espressamente rinvio, oltre alle norme del Codice Civile, alla disciplina normativa e regolamentare in materia di appalti pubblici. Qualsiasi controversia dovesse insorgere durante l'affidamento potrà essere inoltrata al foro in materia competente.

7. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati forniti dai candidati saranno trattati, ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, esclusivamente nell'ambito delle attività concernenti il presente bando di selezione. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti richiesti per la partecipazione alla selezione, pena l'esclusione dalla stessa.

La presente richiesta **non vincola** l'Amministrazione. Il **Responsabile del procedimento** è il dr DE FELICE Francesco Paolo.

Ogni informazione in merito può richiedersi alla **Responsabile del C.R.I.I.**, dr.ssa RINALDI Agnese (tel.0823.841200–335.7552330 e-mail agnese.rinaldi@regione.campania.it).

La Responsabile del Centro
Dr.ssa Agnese Rinaldi

Il Dirigente del Settore Foreste
Dr. F. Paolo De Felice

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
C.F. _____, residente in _____, in qualità di legale
rappresentante/titolare dell'impresa _____, con sede in _____,
via _____, Tel ___ Cell _____ PEC _____,

In riferimento all'oggetto ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti di carattere generale desumibili dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 (Codice dei Contratti Pubblici) e non trovarsi in nessuno dei motivi di esclusioni ivi previsti;
2. Di osservare tutte le norme dettate in materia di sicurezza dei lavoratori, in particolare di rispettare tutti gli obblighi in materia di sicurezza e condizioni nei luoghi di lavoro ex D.Lgs n. 81/2008;
3. di assumere a proprio carico tutti gli oneri retributivi, assicurativi e previdenziali di legge e di applicare nel trattamento economico dei propri lavoratori la retribuzione richiesta dalla legge e dal CCNL applicabile in merito;
4. di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalle normative vigenti, in corso di validità, per l'esecuzione del servizio richiesto;
5. di acconsentire al trattamento dei dati per la presente procedura ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii.;
6. che non sussistono rapporti di parentela con dipendenti della stazione appaltante ai sensi della legge 190/2012;
7. di essere iscritto all'Albo dei Medici Veterinari al n. _____ e all'Albo dei Fecondatori al n. _____;
8. di essere in regola con le disposizioni di legge in materia di contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi per i propri lavoratori dipendenti ed altresì con gli obblighi nascenti dalle disposizioni di legge italiane in materia di imposte e tasse;
9. di essere in regola con le norme che disciplinano il lavoro dei disabili, ai sensi e per gli effetti di quanto richiesto dall'art. 17 della Legge n. 68 del 12/03/1999;
10. di avere le seguenti posizioni amministrative:

ENPAV (_____ SEDE _____ VIA---- _____)

AGENZIA ENTRATE di _____ cod. ufficio _____

email _____

_____, ____/____/____

Firma
