Allegato A Schema di domanda

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo Statale

F E N E G R O ‘

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per l'affidamento di un incarico Professionale per: Medico competente per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria.**

Il sottoscritto, COGNOME: NOME NATO A PROV. STATO

IL C.F. PARTITA IVA

E/O RESPONSABILE DESIGNATO DALLO STUDIO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_\_

CF PARTITA IVA RESIDENTE A PROV.

INDIRIZZO C.A.P.

TELEFONO: E-MAIL:

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione, per il conferimento dell'incarico di Medico competente per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria presso l’ Istituto comprensivo di Fenegrò, come specificato dall’avviso di selezione.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

* di essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti:

1. cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare Stato);
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare previste dall'ari. 38, 1 comma, lettere a), b), c), d), e), f ), g), h), i), l), m) del D. Lgs. 163/06.
5. esperienza di almeno un precedente incarico, quale Medico competente per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria presso amministrazione pubblica

Durata (dal. ….........al...............) Amministrazione ...................................................................

Durata (dal. ……......al...............) Amministrazione ...................................................................

Durata (dal. ….........al...............) Amministrazione ...................................................................

Durata (dal. .............al...............) Amministrazione ...................................................................

DICHIARA ALTRESÌ

di aver preso cognizione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dall’avviso per lo svolgimento dell'incarico, che viene siglato in ogni pagina e sottoscritto per accettazione, nonché per accettazione espressa ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c. delle clausole ivi indicate;

il sottoscritto inoltre allega alla domanda:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 45/2000;
2. curriculum vitae sottoscritto;

e) avviso siglato in ogni pagine e sottoscritto anche per accettazione espressa ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c. delle clausole ivi indicate;

d) offerta economica;

Addi, / / Il Professionista