

## ALLEGATO Mod.A1

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO MEDICO COMPETENTE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi e per gli effetti degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_, domiciliato a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita \_\_\_\_\_ IVA \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art.76 dello stesso DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese comporta la decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiera

#### CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto Medico Competente per l'IC Petritoli (FM) per il periodo 20/10/2025 - 19/10/2026.

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo la normativa vigente.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00, dichiara:

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a Italiano/a (oppure)

di godere dei diritti civili e politici

Titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_

rilasciato dalla Scuola/Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

con voto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

di possedere il titolo di specializzazione in Medicina del Lavoro o uno degli altri Titoli previsti dall'art. 38 del Dlgs 81/2008 (indicare quale):

di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegato al bando:

---

---

---

---

---

---

- di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;
- di non aver riportato condanne penali e 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 ai sensi della vigente normativa e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;

*Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.*

Alla presente istanza allega:

- offerta economica \_ALLEGATO A2 MC;
- scheda di valutazione dei titoli posseduti\_ ALLEGATO A3 MC;
- dichiarazione inesistenza cause incompatibilità \_ ALLEGATO A4 MC;
- curriculum vitae formato europeo contenente (in particolare) i dati relativi a titoli indicati nella Scheda di valutazione dei titoli posseduti;
- curriculum vitae formato europeo con i dati sensibili oscurati ai fini degli obblighi di pubblicazione previsti dalla normativa vigente;
- Fotocopia di un documento di identità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs n° 196/2003, i dati personali saranno oggetto di trattamento (nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza) finalizzato ad adempimenti richiesti dall'esecuzione di obblighi di legge o di contratto inerenti il rapporto di lavoro autonomo, o comunque connesso alla gestione dello stesso. Tali dati potranno dover essere comunicati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta da disposizione di legge la facoltà di accedervi. A tal proposito il Titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico Prof.ssa Annarita Bregliozi.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_