

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE MEDICO COMPETENTE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente a _____ in via
_____ n. _____ cap. _____ prov. _____,
codice fiscale _____ Cell. _____ e-mail _____

Status professionale:

☐ Dipendente Liceo Cafiero

☐ Dipendente altra Ist. Scolastica

(specif.) _____

☐ Dipendente altra Pubblica Amm.

☐ Soggetto esterno alle PP.AA.

(specif.) _____

DICHIARA la propria disponibilità

a partecipare alla selezione per l'individuazione di un medico competente, di cui all'avviso prot. n. 7016 del 20/10/2025, **consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara, sotto la propria responsabilità quanto segue:**

- di essere in possesso di titolo di studio e requisiti previsti dall'art. 38 del D.Lgs. n.81/2008, comprovati dall'iscrizione nell'elenco nazionale dei Medici Competenti istituito presso il Ministero della Salute;
- di aver cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- di non aver riportato condanne penali ed il non avere procedimenti penali pendenti;
- di non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- di non essere in conflitto di interessi con l'Amministrazione Scolastica o il non aver demeritato in precedenti incarichi;
- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e ss.mm.ii., per gli adempimenti della presente procedura;
- di aver preso visione dell'Avviso di selezione e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo aggiornato
- fotocopia di un documento di identità valido, con firma in originale del candidato
- modello di dichiarazione ai fini della valutazione (Allegato 2)
- modello di dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Allegato 3).

Luogo e data _____

Firma _____