

Allegato A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AL BANDO PUBBLICO
INCARICO MEDICO COMPETENTE
2023/2024**

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "A. D'Ippona" Cassago B.za

Il/la sottoscritt _____ nato/a il _____
a _____ residente _____
C.F. _____ tel. _____
Indirizzo mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico di esperto esterno "Medico competente per la valutazione dei rischi e per l'esercizio di sorveglianza sanitaria", di cui al Bando pubblico Prot. n. _____ del 26/01/24.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di:

- a) essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) godere dei diritti civili e politici;
- c) non avere riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d) essere a conoscenza di non essere sottoposti a procedimenti penali;
- e) essere in possesso dei titoli e requisiti previsti dal D.lgs. 81/2008, art. 38. In caso di partecipazione alla gara da parte di una società, si precisa che dovrà essere indicato il professionista in possesso dei titoli previsti che, in caso di aggiudicazione del servizio, assumerà l'incarico di medico competente;
- f) di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente avviso;
- g) di esprimere, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "sensibili" dell'art. 4, com. 1 lettera d) del D. Lgs. n. 196/03, per la finalità e durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.
- h) di non essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato

Allega alla presente domanda:

- Fotocopia della carta d'identità in corso di validità;
- Curriculum vitae.

Il/la sottoscritto/a _____ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo quanto previsto dal bando.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo n.196/2003.

Data _____

Firma _____