

## **ALLEGATO A - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

*Alla Dirigente Scolastica  
Dell'IPS G. Fumagalli  
Via della Misericordia n.4  
Casatenovo (LC)*

**OGGETTO:** individuazione del Medico Competente per l'anno scolastico 2025-26 ai sensi del D.lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Attuale posizione lavorativa \_\_\_\_\_

- Denominazione ed indirizzo dell'eventuale datore di lavoro pubblico: \_\_\_\_\_
- Libero professionista: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare alla selezione indicata in oggetto.

Il/la sottoscritto/allega alla presente:

1. curriculum in formato europeo aggiornato debitamente firmato e datato;
2. fotocopia documento di identità in corso di validità;
3. fotocopia del codice fiscale;
4. autorizzazione a svolgere incarico di libera professione, rilasciata dall'ente di appartenenza, se dipendente della Pubblica Amministrazione;
5. ALLEGATO B "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE", datato e firmato.

Il/La sottoscritt\_\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario concordato con l'IPS G. Fumagalli. Dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

**AUTOCERTIFICAZIONE** - Il candidato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli in esso elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne di originali.

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI DATI PERSONALI**- Il/La sottoscritt\_ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, esclusivamente per i fini istituzionali necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda (D.L.vo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii., GDPR 2016/679).

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ firma \_\_\_\_\_