

Allegato 1 - istanza di partecipazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. Montefiorino

Oggetto: selezione professionista esterno per l'affidamento dell'incarico di Medico Competente ai sensi del D.Lvo 81/2008.

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale

_____ Nato/a a _____ il

Residente a _____ In via/piazza

e-mail _____ Tel. _____

CHIEDE

professionista esterno per l'affidamento dell'incarico di Medico Competente ai sensi del D.Lvo 81/2008.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Idoneità fisica all'attività;
- Essere in possesso di un titolo di studio (Laurea o Diploma) pertinente alla disciplina d'insegnamento e al grado di istruzione di riferimento del progetto
- Essere in possesso di competenze digitali funzionali all'inserimento dei dati progettuali sulla relativa piattaforma di gestione dei progetti.
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la

gara di appalto.

- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

DICHIARA, INOLTRE

- di conoscere e di accettare tutte le condizioni previste nel presente avviso.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- *Dati anagrafici, fiscali, residenza, recapiti telefonici, e-mail, Pec, fax;*
- *Titolo di studio (specificare tipo, anno conseguimento, Istituto rilasciante);*
- *Possesso dei titoli richiesti dalla normativa in materia per l'espletamento dell'incarico di medico del lavoro;*
- *Iscrizione all'Albo professionale (numero e data d' iscrizione);*
- *Autocertificazione attestante di non essere nelle situazioni di cui all'art. 3 bis (Cause di esclusione);*
- *Curriculum professionale in cui siano espressamente elencati gli eventuali incarichi analoghi regolarmente svolti; - Dichiarazione di essere in possesso delle attrezzature mediche o tecniche necessarie all'espletamento dei compiti da svolgere;*
- *Se dipendente presso una Pubblica Amministrazione, Dichiarazione di essere disponibile, in caso di "individuazione", a richiedere l'autorizzazione alla propria P.A. a svolgere l'incarico di medico competente per le scuole della Rete;*
- *Per i titoli ai servizi prestati, il professionista dovrà specificare dettagliatamente: il datore di lavoro, i periodi di attività svolte e l'incarico rivestito*

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'I.C. Montefiorino al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" e dal Capo III del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

Firma _____

Allegato 2 - tabella di autovalutazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. Montefiorino

Oggetto: tabella di autovalutazione per la selezione professionista esterno per l'affidamento dell'incarico di Medico Competente ai sensi del D.Lvo 81/2008.

Valutazione titoli	punti	Max	punteggi
Specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori o attinenti all'espletamento della qualifica richiesta, docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia del lavoro o in clinica del lavoro, specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina	1 punto per ogni specializzazione	10	
Valutazione esperienze in qualità di medico competente	2 punti per ogni incarico	20	
Offerta economica più vantaggiosa	Fino a 5 punti per ogni voce (v. Tabella n. 2)	40	
Punteggio complessivo		70	

Data _____

Firma
