

Allegato B

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 38 comma 3

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____
Via/P .zza _____ n. _____

indirizzo di posta elettronica _____

ai fini dell' ammissione al **BANDO DI PUBBLICA SELEZIONE**

PER L'AFFIDAMENTO DELL' INCARICO DI MEDICO COMPETENTE

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art.76 del D.P.R. 28/12/2000 N . 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui al suddetto articolo, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo professionale di Medico Competente;
- b) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere a proprio carico procedimenti penali in corso;
- c) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio -abilitazioni:

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Qualifica conseguita	Data

Dichiara

inoltre di possedere i seguenti requisiti:

- Laurea in Medicina con specializzazione in medicina del lavoro o altro requisito di cui all'art.38 comma del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.
- Altri titoli professionali e culturali connessi;
- Copertura polizza assicurativa n. _____ dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico.

Data _____

firma _____