

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER L'ESERCIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D. LGS. 81/2008.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASALGRANDE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ e residente
in _____ via _____ cap _____ codice fiscale / Partita
IVA _____ Ubicazione _____ attività _____ e Recapito
professionale _____ Indirizzo di posta elettronica
PEO e/o PEC _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per l'attribuzione dell'incarico di Medico Competente.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, _ I _ sottoscritt_

DICHIARA

- di partecipare alla procedura comparativa **per il conferimento dell'incarico di Medico Competente per l'esercizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del d.lgs. 81/2008;**
- di essere cittadino italiano o del seguente Stato membro dell'Unione Europea:
_____ ovvero di essere in possesso delle condizioni previste dall'art. 38 comma 3-bis del D. Lgs. 165/2001;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione elencate dalle lettere da a) ad e) dell'art. 6 dell'Avviso di selezione, rubricato "Esclusione dalla procedura comparativa";
- di essere regolarmente iscritto all'Elenco nazionale dei Medici Competenti in possesso dei titoli e requisiti previsti dall'art. 38 comma 1 e comma d-bis D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008, gestito dal Ministero della Salute, con il seguente **numero di iscrizione:**
_____;
- di essere in possesso delle seguenti esperienze valutabili:
n. _____ esperienze di medico competente in Istituti scolastici);
n. _____ esperienze di medico competente in altri enti pubblici o privati;

- di accettare senza alcuna riserva e/o eccezione tutte le condizioni contenute nell'Avviso di selezione;
- di esprimere il proprio consenso, ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. n.196/2003 come modificato dal D. Lgs. 101/2018, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti per le finalità e per la durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

_ I _ sottoscritt___ allega alla presente:

- 1) il proprio Curriculum vitae in formato europeo, attestante i titoli culturali e professionali posseduti, nonché le esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici e con enti pubblici e/o privati;
- 2) copia del proprio documento di identità in corso di validità, debitamente sottoscritto.

data _____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA
