

**ALLEGATO N.1** - Bando di gara per l'affidamento dell'incarico di medico competente per l'esercizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs 81/2008 – CIG: Z0F3C3D3FC

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI MEDICO COMPETENTE PER L'ESERCIZIO DELLA  
SORVEGLIANZA SANITARIA PREVISTO DAL D.LGS. 81/2008 –  
BANDO DI GARA CIG: Z0F3C3D3FC**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cap\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Codice fiscale n. \_\_\_\_\_ in nome per  
conto della Ditta/società/studio medico \_\_\_\_\_

Sita/o in via \_\_\_\_\_

In possesso dei requisiti previsti dal presente Bando,

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui al Bando Prot. \_\_\_\_\_ in qualità di Medico Competente del Lavoro del Dirigente scolastico dell'Istituto d'Istruzione Superiore "Nelson Mandela" di Castelnovo ne' Monti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine allega:  
Documento d'identità