



# ISTITUTO COMPRENSIVO DI FIESSO UMBERTIANO e STIENTA

45024 FIESSO UMBERTIANO (Rovigo)

Via Verdi n. 194 – ☎ 0425/754205 – Cod. Fisc. 93019630297 – Cod. Scuola ROIC810005

Web [www.icfiessostienta.edu.it](http://www.icfiessostienta.edu.it) – email [roic810005@istruzione.it](mailto:roic810005@istruzione.it) – PEC [roic810005@pec.istruzione.it](mailto:roic810005@pec.istruzione.it)

## ALLEGATO 2

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – domanda di partecipazione relativa all'incarico di medico competente per l'esercizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del d. lgs. 81/2007 – triennio 2025-2027**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

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

cap \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

in possesso dei requisiti previsti dal bando

### DICHIARA (barrare le caselle)

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di provvedimenti restrittivi per procedimenti penali in corso, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; *oppure* di aver riportato \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere in possesso della laurea in medicina conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere in possesso titolo di specializzazione in medicina del lavoro oppure in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica oppure docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in clinica del lavoro, oppure essere in possesso dell'autorizzazione di cui all'art. 55 del D.Lvo 277/1991 (*cancellare ciò che non ricorre*);
- ☐ di essere iscritto all'Elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero della salute;
- ☐ di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- ☐ di non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- ☐ di trovarsi in posizione di regolarità contributiva e fiscale (DURC);
- ☐ di trovarsi nella seguente posizione previdenziale e fiscale: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(es: *professionista che emette fattura elettronica split payment; soggetto a ritenuta d'acconto; dipendente di altra PA e quindi munito di autorizzazione...*);
- ☐ di impegnarsi a fornire i dati necessari alla tracciabilità flussi finanziari (Conto Corrente dedicato);
- ☐ di astenersi nel modo più ampio dal richiedere indennizzi, rimborsi o compensi di sorta in merito ai costi sostenuti per la produzione della documentazione richiesta nella presente procedura di gara.
- ☐ di non trovarsi in alcuna condizione che comporti esclusione da procedure di contrattazione



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI FIESSO UMBERTIANO e STIENTA

45024 FIESSO UMBERTIANO (Rovigo)

Via Verdi n. 194 – ☎ 0425/754205 – Cod. Fisc. 93019630297 – Cod. Scuola ROIC810005

Web [www.icfiessostienta.edu.it](http://www.icfiessostienta.edu.it) – email [roic810005@istruzione.it](mailto:roic810005@istruzione.it) – PEC [roic810005@pec.istruzione.it](mailto:roic810005@pec.istruzione.it)

---

con la Pubblica Amministrazione di cui al d. lgs. 36/2023;

- ☐ il consenso al trattamento dei propri dati conferiti ivi compresi quelli sensibili ai sensi del D.lvo 196/2003, per le finalità e la durata necessaria per gli adempimenti connessi alla posizione lavorativa richiesta;
- ☐ di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni di cui al presente bando.

### ALLEGA

Curriculum vitae in formato europeo attestante il possesso dei requisiti e delle esperienze lavorative corredato di copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**N.B.: In caso di partecipazione alla gara da parte di Società, si precisa che dovrà essere indicato il professionista in possesso dei titoli previsti che, in caso di aggiudicazione del servizio, assumerà l'incarico di Medico Competente.**

**Tutti i titoli dovranno essere posseduti al momento della presentazione della candidatura. Tutti i titoli devono essere autocertificati ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.**

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

Firma \_\_\_\_\_