

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per Medico Competente dell'I.C. "A. Lorenzetti" di Sovicille per il periodo 03/02/2022 - 02/02/2023.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.____ ,
residente a _____ , Via _____
C.F. _____ tel. _____
Cell. _____ e-mail _____

Preso atto dell'Avviso Pubblico per l' affidamento dell' incarico di MEDICO COMPETENTE dell'I.C. "A. Lorenzetti, per l'esercizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.L.vo n. 81/2008 modificato e integrato dal D.L.vo n. 106/2009, per il periodo 03/02/2022 – 02/02/2023;

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico, in qualità di:
 personale di Istituti Scolastici personale della P.A. personale esterno alla P.A.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- 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;
- di avere precedentemente ricevuto incarichi relativi a quanto in oggetto presso altre istituzioni scolastiche o università;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- che l'indirizzo email al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____
- dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo online dell' Istituto Comprensivo "A. Lorenzetti" di Sovicille (SI);
- di essere in regola con tutti gli obblighi relativi al pagamento dei versamenti erariali, assistenziali e previdenziali, previsti dalla vigente normativa;

- di essere in possesso di copertura assicurativa valida per i rischi derivanti dall' espletamento dell' incarico per tutto il periodo di vigenza;
- l' insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse (art. 53 comma 14 D. Lgs. n. 165 /2001)
- di non essere in situazioni per cui sussistono cause di esclusione ai sensi dell' art. 38 del D.lgs. n. 163 del 2006.
- i dipendenti pubblici devono essere preventivamente autorizzati dal datore di lavoro;

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali (allegato 2)
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti (allegato 3)
- Tabella valutazione titoli e offerta economica (allegato 4)
- Curriculum vitae in formato europeo
- Copia documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____