

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.C. NARNI CENTRO (TR)

### OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DEL MEDICO PREVISTO DAL D. LGS. 81/2008

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a (luogo e data di nascita): \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.I.  
\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione per l'affidamento dell'incarico di medico competente per la sicurezza e la salute dei lavoratori sul luogo di lavoro.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

#### DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro della Unione Europea;
2. di essere in possesso dei diritti politici, tenuto conto anche di quanto disposto dalla legge 18.1.1992, n. 16, recante norme in materia di elezioni e nomine presso le regioni e gli enti locali;
3. di non aver 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;
4. di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_
5. di essere in possesso di uno dei seguenti titoli previsti dall'art. 38 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i., per assumere le funzioni di "medico competente":
  - ⇒ \_\_\_ specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;
  - ⇒ \_\_\_ docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia del lavoro o in clinica del lavoro;
  - ⇒ \_\_\_ specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale
6. di essere iscritto nell'elenco dei Medici Competenti istituito presso il Ministero del lavoro e delle

Politiche Sociali (numero \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_ );

7. di essere libero professionista o dipendente pubblico o privato o docente universitario, munito delle autorizzazioni da parte del datore di lavoro;
8. di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n, 196 e del Regolamento UE 2016/67, per gli adempimenti della presente procedura;
9. di aver valutato ogni elemento per l'individuazione del lavoro da svolgersi.
10. di \_\_\_\_\_ svolto o svolge attualmente servizi analoghi per altri enti pubblici o con altri Istituti Scolastici (come nel dettaglio indicato nel curriculum professionale allegato).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B.: Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia di valido documento di identità del dichiarante, ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. n. 445/2000