Allegato B

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
di Pasian di Prato

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a_____il_____ _

residente in_____via_____cap_____ _

con domicilio in_____

in possesso del seguente titolo di studio_____

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)_____ _

Codice Fiscale e Partita IVA_____,Tel._____,

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

☐ di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di MEDICO COMPETENTE per l'esercizio della sorveglianza sanitaria dell'Istituto Comprensivo di Pasian di Prato per il periodo di anni 1 (uno) dal 01/01/2027 al 31/12/2027 in qualità di (BARRARE CON UNA "X"):

□ Libero professionista

□ Altro (specificare) _____

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____

e delle seguenti specializzazioni:

_____

□ di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici di _____

al n. _____

□ di esercitare la professione di Docente in Medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica, tossicologia e igiene industriale come anche in fisiologia e igiene del

lavoro o in clinica del lavoro (indicare materia) _____

Presso _____

□ di essere iscritto all'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della salute e delle politiche sociali con numero di iscrizione

_____ a far data dal_____/_____/_____

□ di possedere apposita autorizzazione all'accettazione dell'impiego (barrare solo se interessa);

□ di Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

□ di Non essere stato interdetto dai Pubblici Uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;

□ di Non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;

□ di rilasciare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 679/2016);

□ di essere in regola con i versamenti contributivi obbligatori INPS e INAIL, da dimostrare, in caso di aggiudicazione, ai sensi di legge, con la produzione del documento unico di regolarità contributiva (DURC) in corso di validità (richiedibile in forma autonoma anche dalla stessa stazione appaltante);

□ 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 di esclusione di cui all'art. 38 primo comma lettera a),b),c),d) del D.Lgs 163/2006;

□ di accettare senza alcuna riserva tutte le clausole dell'Avviso pubblico di selezione Prot. n.

_____ del _____;

NB: 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 _____

Timbro e Firma _____