

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
 (cognome) (nome)

nato a _____
 (luogo) (prov.) (data)

residente a _____
 (luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del DPR 445/2000, sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi in materia

DICHIARA**sotto la propria personale responsabilità quanto segue**

- di essere cittadino Italiano
- di essere cittadino _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni (precisare) _____
 ovvero
- di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- di non aver legami di parentela di primo grado con gli alunni dell'Istituto comprensivo
- di NON aver subito condanne penali ovvero
- di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti (precisare)

- di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio
 - a) _____
 conseguito presso _____
 in data _____ con valutazione _____
 - b) _____
 conseguito presso _____
 in data _____ con valutazione _____
- di essere in possesso del titolo di studio: diploma di laurea in medicina.
- di essere in possesso del 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 fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro, oppure essere in possesso dell'autorizzazione di cui all'art. 55 del D. Lgs. n.277/1991.
- di essere iscritto nell'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero della salute (se formalizzato).
- Le esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici o con Enti pubblici e/o privati.
- La regolarità contributiva e fiscale (DURC),

Il/la sottoscritto/a Dichiara inoltre:

a) di aver preso visione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE 679/2016 e dei propri diritti nello specifico ambito, riportati nel bando.

b) che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente bando è il seguente: _____

Recapito/i telefonici

indirizzo e-mail

(luogo e data)

IL DICHIARANTE
