

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'INCARICO di
MEDICO COMPETENTE**

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.S. "Cesare Battisti"
Via IV Novembre 11
25087 Salò (Bs)**

Oggetto: **istanza di partecipazione selezione MEDICO COMPETENTE.**

Il /La sottoscritta/a _____ nato/a a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____) Via _____ n. _____

status professionale _____

Codice Fiscale / Partita Iva _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di individuazione per il conferimento dell'incarico di Medico Competente (ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 09/04/2008) come da lettera d'invito – CIG ZF115127E4.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

dichiara sotto la propria responsabilità 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 giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche (indicare quali _____);
- non essere dipendente di Amministrazioni Pubbliche;
- godere dei diritti civili e politici;
- di essere in regola con il versamento dei contributi;
- di essere in possesso di conto corrente dedicato per i pagamenti da parte della pubblica amministrazione;
- di accettare integralmente le condizioni espresse nelle norme di partecipazione indicate nel bando di gara.

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- _____ (altra documentazione utile alla valutazione come da lettera d'invito).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia del documento d'identità.

Data _____

firma leggibile (ed eventuale timbro azienda)