

ALLEGATO 2

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Avviso pubblico unico per l'affidamento dell'incarico di medico competente per la valutazione dei rischi e per l'esercizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del d.lgs. n. 81/2008. tra personale interno, personale di altre ii.ss. oppure tra esperti esterni.

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Esseneto" - Agrigento**

1 sottoscritt _____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nat_ a _____ il _____

e residente a _____ cap _____ prov. _____

in via _____

indirizzo di posta elettronica:

_____@_____.

numero cellulare: _____

In qualità di:

- Personale in servizio presso questo istituto (personale interno);
- personale in servizio presso altre II.SS. (collaborazione plurima). Specificare l'Istituzione Scolastica nella quale si presta servizio: _____;
- personale estraneo all'amministrazione (esperti esterni).

In possesso dei requisiti previsti dal presente Invito.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di Medico Competente del Lavoro dell'Istituto

Comprensivo "Esseneto" di Agrigento.

Luogo e data _____

Timbro e Firma

A tal fine allega:

- Dichiarazione sostitutiva
- Documento d'identità

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 - Avviso pubblico unico per l'affidamento dell'incarico di medico competente per la valutazione dei rischi e per l'esercizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del d.lgs. n. 81/2008. tra personale interno, personale di altre ii.ss. oppure tra esperti esterni.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

e residente in _____ prov. _____ via _____

cap _____ indirizzo di posta elettronica _____

Tel. n. _____

Codice fiscale _____, partita IVA n. _____

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi o non più corrispondenti a verità

DICHIARA

- di avere la Cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'U.E..... ;
- di godere dei diritti politici;
- 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;
- di Non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 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 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'incarico (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.101/2018 per gli adempimenti di legge, ivi compresi quelli derivanti dagli obblighi di pubblicità legale del presente Avviso;
- 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;
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente;
- di accettare senza alcuna riserva tutte le clausole del presente Invito;

DICHIARA il possesso della seguente Esperienza, come da C.V.

SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI	Punteggio attribuito dal candidato	Punteggio attribuito dalla commissione/DS
A) Esperienze di medico competente in istituti scolastici	Punti 3 per ogni incarico: Totale _____	Punti 3 per ogni incarico: Totale _____
B) Esperienze di medico competente in enti pubblici e/o privati	Punti 2 per ogni incarico: Totale _____	Punti 2 per ogni incarico: Totale _____

ALLEGA

Curriculum vitae in formato europeo attestante il possesso dei requisiti e delle esperienze lavorative.

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____