



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale "TIZIANO TERZANI"
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I grado
Distretto n. 72 - C.M. MIIC8E7007 - C.F. 90000230152
Via Legnano, 92 - 20081 - Abbiategrasso (MI)
Tel.: 029420936 - Fax.: 029420186
e-mail: MIIC8E7007@istruzione.it - MIIC8E7007@pec.istruzione.it
sito web: <http://www.icterzani.edu.it/>



ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER L'ESERCIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D. LGS. 81/2008.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Tiziano Terzani"
Abbiategrasso (MI)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ e
residente in _____ via _____ cap _____ codice
fiscale / Partita IVA _____ Ubicazione attività e Recapito
professionale _____ Indirizzo di posta
elettronica PEO e/o PEC _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per l'attribuzione dell'incarico di Medico Competente.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, _ 1 _ sottoscritt_

DICHIARA

- di partecipare alla procedura comparativa di cui all'avviso prot. N. _____ del _____;
- di essere cittadino italiano o del seguente Stato membro dell'Unione Europea: _____ ovvero di essere in possesso delle condizioni previste dall'art. 38 comma 3-bis del D. Lgs. 165/2001;
- di godere dei diritti civili e pubblici;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione elencate dalle lettere da a) ad e) dell'art. 6 dell'Avviso di selezione, rubricato "Esclusione dalla procedura comparativa";
- di essere regolarmente iscritto all'Elenco nazionale dei Medici Competenti in possesso dei titoli e requisiti previsti dall'art. 38 comma 1 e comma d-bis D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008, gestito dal Ministero della Salute, con il seguente numero di iscrizione: _____;



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale "TIZIANO TERZANI"
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I grado
Distretto n. 72 - C.M. MIIC8E7007 - C.F. 90000230152
Via Legnano, 92 - 20081 - Abbiategrasso (MI)
Tel.: 029420936 - Fax.: 029420186
e-mail: MIIC8E7007@istruzione.it - MIIC8E7007@pec.istruzione.it
sito web: <http://www.icterzani.edu.it/>



- di essere in possesso delle seguenti esperienze valutabili:
n: _____; esperienze di medico competente in Istituti scolastici;
- n. _____ esperienze di medico competente in altri enti pubblici o privati;
- di accettare senza alcuna riserva e/o eccezione tutte le condizioni contenute nell'Avviso di selezione;
- di esprimere il proprio consenso, ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. n.196/2003 come modificato dal D. Lgs. 101/2018, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti per le finalità e per la durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

_ l _ sottoscritt _____ allega alla presente:

- il proprio Curriculum vitae in formato europeo, attestante i titoli culturali e professionali posseduti, nonché le esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici e con enti pubblici e/o privati;
- copia del proprio documento di identità in corso di validità, debitamente sottoscritto.

data _____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA
