

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER LA
PROCEDURA SELETTIVA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI
MEDICO COMPETENTE DI QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA**

Ai sensi del D. Lgs 81/2008

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "G. ARPINO "
SOMMARIVA DEL BOSCO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

in Via _____ n. _____ cap _____ prov. _____

Codice fiscale _____

In servizio presso l’Istituzione scolastica _____

In qualità di _____

ovvero

in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta _____

con sede legale in _____ Via _____

Partita IVA _____ iscrizione C.C.I.A.A. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per l’incarico di

MEDICO COMPETENTE

Di cui all’avviso di selezione prot. n. _____ del _____

A tal fine allega:

- Copia fotostatica leggibile del documento d’identità in corso di validità;
- Curriculum vitae in formato europeo comprovante il possesso dei requisiti culturali e professionali richiesti, nonché di tutti i titoli validi secondo i parametri di aggiudicazione - come da art. 10 del Bando;
- Dichiarazione di regolarità contributiva;
- Dichiarazione del conto dedicato;
- Dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 45 e 46 del DPR 445/2000 e successive modificazioni (su All. 2);
- Dichiarazione di possedere i requisiti per svolgere l’incarico di Medico Competente e di accettazione, senza alcuna riserva, contenute nell’avviso, con decorrenza 01/07/2021 (su All. 2);

FIRMARE CIASCUNA PAGINA, PENA ESCLUSIONE

- Offerta economica compresa di IVA e ogni altro onere (All. 3);
- Patto di integrità (All. 4);
- Autorizzazione del Dirigente Scolastico della sede di servizio, di cui all'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii. (solo per il personale scolastico).

Il/La sottoscritto/a:

- si dichiara disponibile ad accettare l'incarico a decorrere dalla firma del contratto;
- si impegna a svolgere l'incarico senza riserve;
- esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d - del D. Lgs.196/2003, nei limiti e per le finalità e per la durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta;
- dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve;
- dichiara di essere intestatario di apposita copertura assicurativa per l'adempimento dell'incarico (indicare la compagnia assicurativa e il numero di polizza).

Luogo e data

Firma

FIRMARE CIASCUNA PAGINA, PENA ESCLUSIONE