

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "EUCLIDE"
BOVA MARINA (RC)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di Medico Competente per l'esercizio della Sorveglianza sanitaria previsto dal D.lgs. 81/2008 - Avviso prot. N. 2384/VIII.1 del 10/07/2020

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente in _____ Prov. _____ Via _____

Cap _____ Codice fiscale _____

Indirizzo di posta elettronica _____

oppure

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente in _____ Prov. _____ Via _____

Cap _____ Codice fiscale/p.iva _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Rappresentante legale della Società _____

avente sede a _____ Via _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Medico Competente del Lavoro di cui all'Avviso citato in oggetto.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di:

- a) essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) godere dei diritti civili e politici;
- c) non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- e) non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

- f) non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- g) non essere in conflitto di interessi con l'Amministrazione Scolastica o il non aver demeritato in precedenti incarichi;
- 1) essere iscritto all'albo dei Medici competenti ed essere in possesso di uno dei seguenti titoli o requisiti previsti dall'art 35 del D.lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e ss.mm.i., per assumere le funzioni di "Medico Competente":
 - 2) Specializzazione in Medicina del Lavoro o in Medicina Preventiva dei lavoratori e Psicotecnica;
 - 3) Docenza in Medicina del Lavoro o in Medicina Preventiva dei lavoratori e Psicotecnica o in Tossicologia Industriale o in Igiene Industriale o in Fisiologia ed Igiene del Lavoro o in Clinica del Lavoro;
 - 4) Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva o in Medicina Legale;

Allega alla presente domanda:

- ▶ fotocopia della carta d'identità in corso di validità
- ▶ Curriculum vitae et studiorum
- ▶ Allegato 2
- ▶ Allegato 3
- ▶ Allegato 4
- ▶ Allegato 5
- ▶ Allegato 6

Data

Firma