Allegato A

Domanda per la partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarico di medico competente

Da compilare a cura del candidato

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
Castello di Serravalle-Savigno
Valsamoggia (BO)

Il/La sottoscritto/a_____

Nato/a a _____il _____

Residente a_____ Prov. _____

in via_____ CAP_____

Tel._____ e-mail _____

C.F.: _____ P.I. _____

chiede

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento di incarico di medico competente ai sensi del D.Lgs. 81/2008.

dichiara

la propria disponibilità a svolgere l'attività di medico competente, avendo preso visione delle clausole contenute nell'avviso e accettando tutte le condizioni in esso contenute, in particolare l'impegno a rendersi disponibile in tempi ragionevoli e comunque secondo le esigenze della scuola per ogni tipologia di servizio richiesto ed afferente all'affidamento dato.

Allega:

- Offerta economica (Allegato B);
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato C);
- Informativa privacy firmata (Allegato D);
- Curriculum vitae redatto sul modello europeo, dal quale risulti in evidenza il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari, nonché di tutti i titoli validi, secondo i parametri di aggiudicazione previsti nel bando;
- Copia fotostatica del documento di identità nei termini di validità;
- Autorizzazione, se dipendente pubblico, da parte dell'amministrazione di appartenenza (art. 53 D.lgs. 165/01).

Data _____

Firma

_____

Il sottoscritto …… nato a ……..…… il ……
autorizza, ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, l'amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di selezione di cui alla presente domanda.

Data _____

firma

_____