

DOCUMENTO N.1 – PERSONE FISICHE

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "F.Sofia
Alessio-N. Contestabile"
di Taurianova

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LE PERSONE FISICHE
**Avviso di selezione esperto esterno-incarico triennale servizio sorveglianza sanitaria-
medico competente prot. n. 5754 del 15/06/2023**

Il/ la sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. _____ il _____, Codice Fiscale _____
_____ residente in _____ via/piazza _____
, domicilio _____ professionale _____
_____ tel _____
_____ cell. _____, peo _____
pec _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Medico Competente di cui all'Avviso in oggetto.

A tal fine

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (Art. 76 DPR 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di non avere riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d) di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- e) di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente avviso;
- f) di non essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato
- g) di non trovarsi in alcuna delle cause di inammissibilità di cui all'art. 5 dell'Avviso pubblico di selezione
- h) di non trovarsi in alcuna situazione di inibizione per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della professione;

- i) di non trovarsi in alcuna condizione di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
- j) di possedere i titoli alla data di pubblicazione del presente avviso e di aver maturato le esperienze professionali risultanti dall'allegato curriculum vitae professionale;
- k) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a trasmettere la dichiarazione di cui alla legge n. 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari
- l) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione a svolgere l'incarico senza riserve e secondo quanto previsto dal bando.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento europeo Privacy 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/03, autorizza l'Istituto Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale sono rilasciati e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e data

Firma del professionista

Allega alla presente:

- ◆ Documento 3: curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto
 - ◆ Documento n. 2. copia del documento di identità, in corso di validità, datato e sottoscritto;
 - ◆ Documento n.5 "Offerta";
 - ◆ Documento n.4: dichiarazione di insussistenza di cause di inconfiribilità e incompatibilità -.
-

Firma del professionista