

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI UN ESPERTO ESTERNO**  
**cui affidare incarico di MEDICO COMPETENTE – a.s. 2021/22**  
*da presentare entro le ore 12:00 di martedì 10/08/2021*

Il sottoscritto

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<b>Data di nascita</b>	<b>Comune di nascita</b>	<b>Codice Fiscale</b>	
Recapito privato			
<b>CAP</b>	<b>Comune</b>		<b>Provincia</b>
<b>Telefono fisso</b>		<b>Cellulare</b>	
<b>e-mail</b>			
<b>Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il _____ Università di _____</b>			
<b>Specializzazione in Medicina del Lavoro conseguita il con punteggio _____ su _____ nell'Università degli Studi di _____</b>			

richiede di essere ammesso alla selezione per il conferimento dell'incarico di Medico Competente di codesto Istituto Comprensivo nel periodo 01/09/2021 – 31/08/2022.

A tal fine sotto la propria responsabilità personale autocertifica 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 aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d) essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- e) aver preso visione della dell'Avviso di selezione del 03/08/2021 e di accettarne senza riserve tutte le condizioni;
- f) ritenere congrui i compensi previsti all'art. 3 dell'avviso sopra richiamato;

Dichiara altresì di possedere i seguenti **titoli valutabili** giusta i criteri di valutazione di cui all'art. 6 dell'avviso di selezione del 24/10/2020, titoli che risultano debitamente evidenziati nell'allegato curriculum professionale:

N°	Indicatori di valutazione	Descrizione sintetica dei titoli posseduti	Punteggio calcolato dal candidato	Riservato alla Scuola
1	Punteggio di conseguimento della specializzazione in Medicina del Lavoro (max punti 15)	_____ SU _____		

2	Incarichi annuali di Medico Competente in istituti scolastici statali dal 2010 (max punti 12)	Di ciascun incarico andrà indicato negli spazi sottostanti l'anno di riferimento e l'istituto scolastico statale in cui è stato prestato		
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
3	Incarichi annuali di Medico Competente in enti pubblici dal 2010 (max punti 3)			
<b>totale</b>				

Il sottoscritto allega alla presente istanza:

- Curriculum vitae (in formato europeo) debitamente datato e firmato;
- Fotocopia di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto, inoltre, si dichiara informato che i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura. Infine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto, 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., attesta la veridicità di tutte le dichiarazioni sopra riportate, nonché dei dati contenuti nell'unito curriculum professionale.

Allega inoltre:

---



---



---

*Firma per esteso e leggibile*