# Allegato n. 1 – Domanda di partecipazione

**Alla Dirigente Scolastica dell’IIS “F. LA CAVA”**

**Via Rosario Procopio, 1**

**Bovalino (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. 6279/VIII.1 del 27/12/2019**

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

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:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. 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;
4. non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
5. 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;
6. non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all’esercizio della libera professione;
7. non essere in conflitto di interessi con l’Amministrazione Scolastica o il non aver demeritato in precedenti incarichi;
8. 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”:
9. Specializzazione in Medicina del Lavoro o in Medicina Preventiva dei lavoratori e Psicotecnica;
10. 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;
11. Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva o in Medicina Legale;
12. di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nell’Avviso e nell’Accordo Quadro.

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
* Allegato 7

Data -------------------------------- Firma----------------------------------------------------------