Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Giudice "Rosario Livatino"
Roccalumera

Oggetto: **domanda di partecipazione alla selezione per l'incarico di Medico competente per il servizio di sorveglianza sanitaria.**

__l__ sottoscritt_ _____

avendo preso visione dell'AVVISO (Prot. n° _____.del _____) relativo all'affidamento di incarico per Medico competente a sorveglianza sanitaria per la durata di 12 mesi dalla stipula del contratto.

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R..28 Dicembre 2000, n° 445:

Cognome e Nome _____

nat _ a _____ il _____

residente in_____ prov (_____) via/piazza _____

n. civ. _____ telefono_____ cell._____

e-mail _____

Codice fiscale:_____

Partita IVA (se titolare): _____

condizione lavorativa: _____

- ✓ di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'U.E.
- ✓ di godere dei diritti civili e politici;
- ✓ di non avere 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;
- ✓ di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ✓ di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- ✓ di essere in possesso dei requisiti richiesti.
- ✓ di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente avviso.

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità, agli effetti dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, di essere in possesso dei titoli culturali, professionali e scientifici e/o requisiti dichiarati e di essere consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci.

_l _ sottoscritt_ altresì autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi e per effetto del D.L. 196/2003,

Il/La sottoscritt____ dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, presentabili qualora fossero richiesti e autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento n. 2016/679 (GDPR).

Data _____ Firma _____

ALLEGA

Il Curriculum vitae in formato europeo **privo di dati sensibili (escludere i dati personali e foto)** dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari per l'espletamento del servizi