

## Allegato 1

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "M. Hack"  
di Maniago (PN)

### Domanda di partecipazione alla selezione di Medico Competente per il servizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81/2008.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

### DICHIARA

Di prestare servizio presso l'Istituzione Scolastica Statale: \_\_\_\_\_

in qualità di: \_\_\_\_\_

*oppure*

che presterà la propria opera di esperto esterno ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D. Lgs. 165/2001 dichiarando che l'attività sarà svolta come *prestazione occasionale / libera professione*.

Il sottoscritto/a dichiara altresì sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

## CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione di Medico Competente per il servizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81/2008 presso l'Istituto Comprensivo "M. Hack" di Maniago come da Avviso pubblico prot.n.4166/A35d del 30 aprile 2021.

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo (opportunamente datato e sottoscritto);
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a attesta, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, la veridicità delle informazioni contenute nel curriculum vitae.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs.196/2003 e del successivo Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR).

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma<sup>1</sup> leggibile e per esteso \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento sottoscritto e in corso di validità.