

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DEL MEDICO COMPETENTE

Al Dirigente Scolastico
dell'ITES "A. Fraccacreta" di San Severo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____
_____ Via _____ recapito tel.
fisso _____ recapito tel. Cellulare _____ indirizzo mail

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di MEDICO COMPETENTE.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione del bando e di possedere i seguenti requisiti di ammissione alla procedura:

- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di avere tutti i prerequisiti per la selezione per il reclutamento del Medico Competente.

Si allega alla presente:

1. Curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto;
2. Curriculum vitae oscurato dei dati personali da pubblicare in "Amministrazione Trasparente" e in "Albo Pretorio";
3. Allegato n. 2 griglia REQUISITI AUTOVALUTAZIONE;
4. Allegato n. 3 - Dichiarazione circa l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
5. Allegato n. 4 autocertificazione di assenza di condanne penali;
6. Copia copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico (indicando la compagnia assicurativa e il numero di polizza).

FIRMA _____