Allegato 1

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo**

**Sanremo Centro Levante**

**Oggetto: domanda di partecipazione alla selezione per Medico competente**

 l sottoscritt\_

avendo preso visione del bando (Prot. n. 3424 del 12/07/2021) relativo all’affidamento di incarico per Medico competente a sorveglianza sanitaria

**C H I E D E**

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** dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari per l’espletamento del servizio.