

**Istanza per la partecipazione all'avviso pubblico per il
conferimento di incarico di Medico Competente**

Da compilare a cura del candidato

**Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore
"Giuseppe Ferro" Alcamo**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Tel. _____ Mail _____

C.F.: _____ P.I. _____

chiede

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento di incarico di medico competente ai sensi del D. Lgs. 81/2008.

Dichiara

la propria disponibilità a svolgere l'attività di medico competente, avendo preso visione delle clausole contenute nel bando e accettando tutte le condizioni in esso contenute, in particolare l'impegno a rendersi disponibile in tempi ragionevoli e comunque secondo le esigenze della scuola per ogni tipologia di servizio richiesto ed afferente all'affidamento dato.

Allega:

- Dichiarazione** sostitutiva di certificazione (**Allegato 2**);
- Curriculum vitae** redatto sul modello europeo, dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari, nonché di tutti i titoli validi, nel quale sono debitamente sottolineati o evidenziati i titoli e le esperienze professionali;
- Copia del **documento di identità** nei termini di validità;
- Autorizzazione**, se dipendente pubblico, da parte dell'amministrazione di appartenenza (art. 53 D.lgs. 165/01).
- Informativa** compilata e firmata ex art. 13 D.lgs. 196/2003 ed informazioni art. 13 e 14 del nuovo regolamento europeo 2016/679 (GDPR) per il trattamento di dati personali (**modello allegato**).

Data _____

Firma
