

**Allegato 1 all'avviso di selezione per incarico di Medico Competente a.s. 2023-2024**

Al Dirigente Scolastico

dell'Ist. "G. Fumagalli" - Casatenovo

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per l'affidamento dell'incarico Professionale per Medico Competente ai sensi del testo unico sulla sicurezza - d.lgs. 09.04.2008 n. 81 e ss.mm..**

Il/La sottoscritto/a,

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

STATO \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla selezione, per il conferimento dell'incarico di Medico Competente ex d.lgs. n. 81/ 2008 presso l'Istituto professionale "G. Fumagalli" di Casatenovo, come dall'avviso di selezione.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

## DICHIARA

di essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti:

a) cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare Stato);

b) godimento dei diritti civili e politici;

c) non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che

riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

d) insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare previste dall'art.

38 comma, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m) del D. Lgs. 163/06.

La dichiarazione deve riportare anche l'espressa indicazione delle eventuali condanne soggette al beneficio della non menzione e va resa anche se negativa.

e) capacità e requisiti professionali previsti dal D.Lgs. n. 81/2008, nonché dei mezzi idonei allo svolgimento dell'incarico;

## DICHIARA ALTRESÌ

di aver preso cognizione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dall'avviso per lo svolgimento dell'incarico, che viene siglato in ogni pagina e sottoscritto per accettazione, nonché per accettazione espressa ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c. delle clausole ivi indicate.

Il sottoscritto allega alla domanda:

a) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 45/2000;

b) curriculum vitae sottoscritto;

c) documentazione e/o autocertificazione dei requisiti formativo-professionali richiesti:

1. **Corsi di specializzazione ed aggiornamenti** relativi alla medicina del lavoro o alle altre materie indicate dall'art.38, comma 1, del D. Lgs. 81/2008, e s.m.i con valutazione o esame finale: **punti 2 per ogni corso fino ad un massimo di 20 punti;**
2. **Attività di docenza in corsi di formazione per lavoratori attinenti alla medicina del lavoro** o alle altre materie indicate dall'art. 38, comma 1, del D. Lgs. 81/2008, con esclusione di quelli relativi all'art. 25, comma 1, lett. a) del D. Lgs. 81/2008 (attività formative per conto del datore di lavoro). Valutazione: **punti 1 per ogni docenza fino ad un massimo di 10 punti;**
3. **esperienza di medico competente in questo istituto scolastico: punti 4 per ogni incarico almeno annuale fino ad un massimo di 20 punti;**
4. **esperienze di medico competente in istituti scolastici: punti 3 per ogni incarico almeno annuale fino ad un massimo di 30 punti;**
5. **esperienze di medico competente in enti pubblici o privati: punti 2 per ogni incarico almeno annuale fino a un massimo di 20 punti.**

Addi, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Professionista

-----