

ALLEGATO 1

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi o non più corrispondenti a verità e che, inoltre, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

CHIEDE

Di partecipare alla:

PROCEDURA DI SELEZIONE DEL MEDICO COMPETENTE IN MEDICINA DEL LAVORO, PER L'ESPLETAMENTO DEGLI ADEMPIMENTI RIGUARDANTI LA SORVEGLIANZA SANITARIA DEI LAVORATORI E DEI LUOGHI DI LAVORO AI SENSI DEL D.LGS 81/2008, MEDIANTE L'UTILIZZO DELL'ART. 7 DEL D.LGS 165/2001 PER L'UFFICIO VII AMBITO TERRITORIALE DI NOVARA - U.S.R. PER IL PIEMONTE, SITO IN VIA MARIO GREPPI, 7, NOVARA, PER IL PERIODO DAL 01/07/2022 AL 31/12/2023

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'avviso prot. n. 1941 del 29/04/2022 e dei relativi allegati;
- Di essere disponibile ad assumere, senza riserva, l'incarico di MEDICO COMPETENTE IN MEDICINA DEL LAVORO, PER L'ESPLETAMENTO DEGLI ADEMPIMENTI RIGUARDANTI LA SORVEGLIANZA SANITARIA DEI LAVORATORI E DEI LUOGHI DI LAVORO presso l'Ambito Territoriale di Novara per il periodo 01/07/2022 - 31/12/2023;
- Di essere in possesso dei titoli culturali e professionali previsti dall'art. 38 d.lgs n. 81/2008 e s.m.i.
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_
- di essere in possesso dei seguenti titoli o requisiti:
  - specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica.  
Specificare \_\_\_\_\_

ALLEGATO 1

- docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro;  
Specificare \_\_\_\_\_
- specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale;  
Specificare \_\_\_\_\_
- iscrizione all'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della salute e delle politiche sociali.  
Specificare n. iscrizione \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero della cittadinanza di uno dei Paesi UE o extra UE) secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero di non essere iscritto o di esserne stato cancellato per le seguenti motivazioni  
\_\_\_\_\_
- Di godere dei diritti civili e politici
- Di non aver riportato condanne penali ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali:  
\_\_\_\_\_
- Di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_
- Si allega alla presente la seguente documentazione:
  - o Offerta economica e dichiarazione esperienze professionali (Allegato 2);
  - o Curriculum Vitae in formato Europeo;
  - o Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Privacy UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura;

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

Firma \_\_\_\_\_