**Busta A – Documentazione amm.va**

All’Istituto Comprensivo Monsignor Arrigo

Montemaggiore B.to (PA)

**Oggetto: Istanza di partecipazione incarico Medico competente**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_) in Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**d i c h i a r a**

1. di essere in possesso dei requisiti previsti nel bando e di essere interessato al conferimento dell’incarico di Medico competente per l’I.C. “Monsignor Arrigo” Montemaggiore Belsito (PA).
2. di aver preso piena ed integrale visione, ed accettare senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Bando e di ogni allegato ai medesimi.
3. di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto di poter partecipare alla gara con un’offerta ritenuta remunerativa e comunque tale da permettere il regolare espletamento del servizio stesso;
4. di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di autorizzare espressamente tale trattamento;
5. che il recapito per le comunicazioni relative al presente bando è il seguente:

……………………………………………………………………………………………………………… con sede in ………………………………………………… (Prov. di ……………….) c.a.p. ………… Via/Piazza ……………….….……………………………………….……………………. n. ….….……

telefono n. ……………………….…….……………

e.mail ………………………………………………………………………………………………………

posta certificata ……………………………………………………………………………………………

autorizzando la stazione appaltante a trasmettere le comunicazioni a detto indirizzo di posta elettronica, sollevando l’I.C. “Monsignor Arrigo” di Montemaggiore B.to da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.

**Dichiara inoltre di possedere i seguenti requisiti:**

• Laurea in ………………………………………………………………………………………………………

conseguita presso l’Università …………………………………………….…………………………….……

nell’anno accademico ……………………………………… con la votazione di …………….………………

• Iscrizione Ordine Professionale …………………………………………………………………………….

presso ……………………………………………………………………………………………………………

• Attestato di frequenza a corsi di Specializzazione in materia di igiene e salute rilasciato da

……………………………………………………….….….….….….………………………………………

• Altre esperienze nell’ambito scolastico:

………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………

• Altre in altri pubblici e/o privati:

………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………

Allegati:

1 - curriculum in formato europeo;

2 - dichiarazione tracciabilità flussi finanziari;

3 - copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore della domanda.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

*(timbro e firma leggibile)*