

**Allegato B) - Domanda**

Spett.le ASP "SENECA"

Via Marzocchi 1/a

40017 San Giovanni in Persiceto (BO)

Oggetto: **AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI MEDICO COMPETENTE D.L.GS 81/2008 – DOMANDA**

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

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

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ PI \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 46 e 76 del DPR 445/2000 e delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni false o mendaci, e dei contenuti della L. 190/2012, sotto la mia responsabilità

**CHIEDE**

Che venga valutata la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di cui all'avviso in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

CITTADINANZA (indicare Stato): \_\_\_\_\_

CONDANNE PENALI \_\_\_\_\_  SI  
(quali) \_\_\_\_\_

NO

PROCEDIMENTI PENALI  SI (quali) \_\_\_\_\_  
 NO

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA rilasciata dall'Università degli studi di

---

Conseguito in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI

di \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- di aver preso visione dell'avviso pubblico della presente selezione e di aver valutato ogni elemento per lo svolgimento dell'incarico;
- di possedere uno dei titoli o requisiti di cui all'art. 39 del D. Lgs. 81/08 (indicare quale):

---

---

---

---

- di non essere stato destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere in possesso di comprovata e documentabile esperienza, come indicato dettagliatamente nel curriculum allegato, in attività proprie di "Medico competente del lavoro" presso Enti Pubblici, per un periodo complessivo di ameno 5 anni;
- di non trovarsi nella condizione di cui all'art. 39 comma 3 del D. Lgs. 81/08;
- di aver sottoscritto o di sottoscrivere apposita polizza assicurativa di cui al paragrafo 5 lett. l) dell'avviso;
- di non essere inibito/a per legge all'esercizio della libera professione;
- di non essere stato collocato/a in quiescenza;
- di avere preso visione dell'informativa in materia di protezione e tutela dei dati personali, riportata nell'avviso di selezione;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali forniti tramite la presente domanda ed i relativi allegati, in ordine agli adempimenti connessi alla procedura in oggetto, anche al fine di consentire la notifica mediante pubblicazione sul sito Internet delle informazioni relativa alla stessa.

Allega:

- fotocopia di un documento di identità
- curriculum vitae

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_