Protocollo N. 0006642/2022 del 03/11/2022

(ALLEGATO A)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. DELIANUOVA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER LA FIGURA DI MEDICO COMPETENTE

Il/la sottoscritto/a_____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__, residente a _____via_____
recapito tel. _____ recapito cell. _____
indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC_____

CHIEDE

Di partecipare alla alla procedura di selezione per la figura di medico competente
A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ❑ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ❑ di essere in godimento dei diritti politici
- ❑ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
  _____
- ❑ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
  _____
- ❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Si allegano:

1. curriculum vitae redatto secondo il modello europeo;
2. autocertificazione per la veridicità dei titoli e delle informazioni presenti nel curriculum con la dichiarazione della disponibilità immediata a presentare, a richiesta della scuola, la documentazione relativa ai titoli indicati (All.to B);
3. fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità;
4. dichiarazione di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente avviso;
5. dichiarazione di esprimere il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti per le finalità e durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

Data_____

Firma

_____