

AI COMUNE DI ACQUAVIVA PLATANI

Piazza Municipio, 1

93010 ACQUAVIVA PLATANI (CL)

PEC: protocollo.acquavivaplatani@legalmail.it

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA GARA INFORMALE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER ESPLETAMENTO SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA SUI LUOGHI DI LAVORO.

Vista la lettera-invito a partecipare alla gara informale di cui all'oggetto;

Il/la sottoscritt_ _____ chiede di essere ammess_ a partecipare alla procedura relativa all'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro del Comune di Acquaviva Platani, ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali derivanti da attestazioni false e dichiarazioni e mendaci, ai sensi degli artt. 46, 47, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, s.m.i.

DICHIARA quanto segue:

- 1) di essere nat_ a _____ Prov. (___) il _____;
- 2) di essere residente in Via _____ N. ___ C.A.P. _____ a _____ Prov. (___);
- 3) di essere cittadin_ italiano_ o del seguente stato membro dell'Unione Europea: _____;
- 4) di essere in possesso della laurea in _____ conseguita il _____ presso _____;
- 5) di essere iscritt_ all'ordine dei Medici di _____ dal _____ Tessera N. _____;
- 6) di essere in possesso dei seguenti titoli o requisiti previsti dall'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.:
 - specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica conseguita il _____ presso _____;
 - 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 presso _____;
 - autorizzazione di cui all'articolo 55 del decreto legislativo 15 agosto 1991, n. 277 in quanto _____;
 - specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale conseguita il _____ presso _____;

- con esclusivo riferimento al ruolo dei sanitari delle Forze Armate, compresa l'Arma dei Carabinieri, della Polizia di Stato e della Guardia di Finanza, di aver svolto attività di medico nel settore del lavoro per almeno quattro anni;
- 7) di essere iscritt__ all'elenco dei Medici Competenti tenuto presso il Ministero della salute ai sensi dell'art. 38, comma 4, del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;
- 8) di garantire la disponibilità di una struttura sanitaria dotata di adeguata attrezzatura e strumentazione, sita nel territorio del Comune di _____ e che concentri in un unico plesso le prestazioni sanitarie specialistiche connesse all'adempimento della sorveglianza sanitaria;
- 9) di essere informat__, ai sensi e per gli effetti di cui al regolamento UE 679/2016, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presentazione dichiarazione viene resa;
- 10) di allegare la seguente documentazione:
 - a) Offerta economica (MODELLO "B" allegato);
- 11) accettazione incondizionata di tutte le norme del presente avviso di selezione;

tel. _____

fax _____

indirizzo di posta elettronica _____

indirizzo di posta certificata _____

codice fiscale n. _____

partita IVA n. _____

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., allega copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

(luogo e data)

In fede
