ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

I.C. F.TORRACA DI MATERA

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DELLA FIGURA DI MEDICO COMPETENTE**

Il/La sottoscritto/a codice fiscale nato a… prov….. il giorno…. e residente in Via….. cap….. tel/…. cell…… indirizzo di posta elettronica……….:

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione, mediante valutazione comparativa, per il conferimento dell’incarico di cui all’Avviso pubblico di selezione della figura di medico competente \_ l \_ sottoscritt \_ , consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

sotto la personale responsabilità di:

¡ essere cittadino/a italiano/a

¡ di godere dei diritti civili e politici

¡ di non aver riportato condanne penali / ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¡ di essere/non essere dipendente di una Amministrazione pubblica ( se sì, indicare quale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

¡ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¡ di impegnarsi a svolgere la propria attività, sulla base del calendario predisposto dal Dirigente scolastico;

¡ di essere in regola con gli obblighi contributivi, previdenziali e fiscali;

¡ di non trovarsi in condizioni di incompatibilità;

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di accettare le seguenti condizioni di partecipazione:

a) \_l\_ sottoscritt\_ dichiara di essere a conoscenza che la mancanza di uno dei requisiti, di cui sopra, sarà causa di esclusione dalla selezione e/o risoluzione del contratto.

b) \_l\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell’Avviso pubblico di selezione.

c) \_l\_ sottoscritt\_ dichiara 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.

Luogo e data Firma