

ALLEGATO 1

Avviso per il conferimento di incarico di Medico Competente presso l'I.C. Don Bosco di Monticello Conte Otto - D. Lgs. 81/2008

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____, c.f. _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli e competenze per il conferimento di incarico di Medico Competente presso l'I.C. Don Bosco di Monticello Conte Otto.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere cittadino/a italiano/a o di Stato membro dell'Unione Europea ai sensi dell'art. 3 del DPCM 7 febbraio 1994, n. 174, (se cittadino non italiano, ma di Stato membro dell'Unione Europea); di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza; o di essere in possesso, fatta eccezione per la cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica (eliminare la voce che non interessa);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di aver preso visione dell'avviso prot. n. 1064 del 17/03/2020 e di accettarne incondizionatamente i contenuti;
- di essere in possesso dei titoli indicati nel curriculum vitae;
- di essere in possesso delle competenze richieste.

DATA _____ FIRMA _____

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e ss.mm.ii, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

DATA _____ FIRMA _____

