Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
Francavilla di Sicilia

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI MEDICO COMPETENTE PER L'ESERCIZIO DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA PREVISTO DAL D.LGS. 81/2008 PER IL BIENNIO 2025/2027

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a_____il_____

e residente in _____prov. ____via _____

cap _____indirizzo di posta elettronica _____

pec_____

P.IVA (se titolare)_____Codice fiscale _____

In Qualità di _____

In possesso dei requisiti previsti dal presente Bando,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Medico Competente del Lavoro di cui

all'avviso prot. n.---------- del ----------

Allegati:
1) Curriculum-vitae;
2) Fotocopia documento di identità in corso di validità.
3) Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (Allegato 2 dell'avviso)
4) Autocertificazione (All. 3 dell'avviso).
5) Offerta Economica (All. 4 dell'avviso.

Altra documentazione utile :
1._____
2._____

Luogo e data _____

Timbro e Firma

_____