Allegato 2

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – Avviso di Selezione per l'affidamento dell'incarico di medico competente per l'esercizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs 81/2008 per il biennio 2025-2027

Il Il/la

sottoscritto/a_____

nato/a a _____il ____/_____/_____

e residente in _____prov. ____ via _____

cap _____indirizzo di posta elettronica _____

Tel. _____cellulare _____

Codice fiscale _____, partita IVA _____

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi o non più corrispondenti a verità,

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____

e delle seguenti specializzazioni:

_____

- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici
  di_____
  al n. _____
- di esercitare la professione di Docente in Medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica, tossicologia e igiene industriale come anche in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro
  (indicare materia) _____
  presso

_____

- di essere iscritto all'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della salute e delle politiche sociali con numero di iscrizione
  _____a far data dal ____/____/_____

- di possedere apposita autorizzazione all'accettazione dell'impiego (inserire solo se interessa);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato interdetto dai Pubblici Uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- di non essere stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- di rilasciare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. per gli adempimenti di legge, ivi compresi quelli derivanti dagli obblighi di pubblicità legale del presente Bando;
- di essere in regola con i versamenti contributivi obbligatori INPS e INAIL,
- di astenersi nel modo più ampio dal richiedere indennizzi, rimborsi o compensi di sorta in merito ai costi sostenuti per la produzione della documentazione richiesta nella presente procedura di gara.
- di non trovarsi in alcuna condizione di esclusione di cui al D,Lgs n. 36/2023;
- di accettare senza alcuna riserva tutte le clausole del presente Bando.

.
Tutti i titoli dovranno essere posseduti al momento della presentazione della candidatura. Tutti i titoli devono essere autocertificati ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____