

SCHEMA DI DOMANDA

**Direzione generale
del Consiglio regionale della Calabria
Palazzo Campanella
89123 REGGIO CALABRIA**

Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di medico competente, ai sensi del D.lgs. 9 aprile 2008, n.81 e ss.mm.ii.

La/Il sottoscritt _____ nato/a _____ il _____
Cod. fisc _____ telefono _____
Cell _____ E-mail _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di medico competente, ai sensi del d.lgs. 9 aprile 2008, n.81 e ss.mm.ii., presso il Consiglio regionale della Calabria.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea (specificare quale);
- 2) di godere dei diritti civili e politici;
- 3) di avere preso visione dell'Avviso pubblico relativo alla presente procedura e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni ivi previste;
- 4) di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il _____ presso _____ e di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico Chirurgo conseguita il _____;
- 6) di possedere uno dei titoli di cui all'art. 38, comma 1, d.lgs. 81/2008 e ss.mm.ii., e precisamente: _____;
- 7) di essere iscritto all'Ordine dei medici e chirurghi della provincia di _____ al numero _____ in data _____;
- 8) di essere iscritto all'Elenco dei Medici Competenti tenuto presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali, ai sensi dell'art.38, comma 4, d.lgs. 81/08 e ss.mm.ii.;
- 9) di non trovarsi in alcuna delle situazioni che determinano l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 10) Di non trovarsi nella condizione di cui all'art.39, comma 3, d.lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. (dipendente di una struttura pubblica assegnato agli uffici che svolgono attività di vigilanza);
- 11) Di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per avere dolosamente conseguito la nomina mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 12) Di non essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- 13) Di non avere riportato una condanna penale passata in giudicato o non essere destinatario di provvedimenti riguardanti l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili e provvedimenti amministrativi definitivi iscritti nel casellario giudiziale;
- 14) Di non avere procedimenti penali in corso, per quanto a conoscenza dell'interessato/a, relativi a situazioni collegate a errori od inadempienze gravi nell'ambito dell'attività oggetto del presente

avviso pubblico, per effetto dei quali ne possa conseguire l'interdizione all'esercizio dell'attività stessa;

15) Di non trovarsi in una situazione, anche potenziale, di incompatibilità circa l'esecuzione dell'attività di cui all'oggetto ai sensi dell'art. 53, comma 7, d.lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.;

16) Di non avere subito, da parte di una Pubblica Amministrazione, risoluzione di contratto per inadempimento negli ultimi 5 (cinque) anni;

17) Di non avere contenziosi civili e/o amministrativi pendenti nei confronti del Consiglio regionale della Calabria;

18) Di non essere inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;

19) Di non avere commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, delle norme di sicurezza sui luoghi di lavoro.

Il sottoscritt _____ autorizza il Consiglio regionale della Calabria al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 ai fini della gestione della presente procedura.

Allega:

1) fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

2) curriculum vitae professionale datato e firmato in ogni pagina.

Luogo e data

Firma
