

Allegato n.3

(da inserire nella busta "A" – Documentazione)

Al Comune di Avellino

Piazza del popolo n.1
83100 – Avellino

Oggetto: AFFIDAMENTO DELL' INCARICO DI MEDICO COMPETENTE IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. 81/2008 E S.M.I. PER LA SICUREZZA E LA SALUTE DEI LAVORATORI SUI LUOGHI DI LAVORO DEL COMUNE DI AVELLINO – PERIODO MESI 4 DAL 01/07/2015 AL 31/10/2015.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

nato/a il _____ a _____ (_____)

C.F. _____ P.IVA _____

residente in _____ (_____) in Via _____

n. _____ cap _____ con sede della propria attività medica in _____

(_____) in Via _____ n. _____ c.a.p. _____

Tel. _____ e-mail _____

pec _____ cellulare _____,

chiede

di partecipare al bando di gara per l'affidamento dell'incarico di **medico competente**, ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., per la sicurezza e la salute dei lavoratori sul luogo di lavoro del Comune di Avellino per il periodo di MESI 4 dal 01/07/2015 al 31/10/2015.

A tal fine, dichiara:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro della Unione Europea;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (_____);
- 3) di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
- 4) di conoscere perfettamente la lingua italiana scritta e orale;
- 5) di aver conseguito la laurea in _____ presso _____ in data _____ con votazione _____;
- 6) di non trovarsi in alcuna delle situazioni indicate nel bando di gara per l'affidamento dell'incarico di medico competente che configurano cause di esclusione della domanda;

- 7) di essere in possesso di uno dei seguenti titoli previsti dall'art. 38 del Decreto Legislativo n. 81/2008 e s.m.i., per assumere le funzioni di "medico competente":
- specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;
 - docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia del lavoro o in clinica del lavoro;
 - autorizzazione di cui all'art. 55 del D.Lgs. 15 agosto 1991, n. 277;
 - specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale;
 - specializzazione in _____;
 - specializzazione in _____.
- 8) di essere iscritto nell'elenco dei Medici Competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali (numero _____ - data di iscrizione _____);
- 9) di essere (barrare la voce che interessa):
- libero/a professionista;
 - dipendente pubblico/a o privato/a (*indicare la tipologia del rapporto di lavoro ed i riferimenti normativi che consentono di prestare attività libero professionale munito/a delle eventuali autorizzazioni da parte del datore di lavoro*)
_____;
- 10) di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata presso il quale intende ricevere ogni comunicazioni relativa al presente affidamento (ogni variazione del recapito dovrà tempestivamente essere comunicato): _____;
- 11) di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 5, del D.Lgs. n. 257 dell'8.8.1991 in tema di formazione dei medici specialisti;
- 12) di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001;
- 13) di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.L. n. 90/2014;
- 14) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando e nelle condizioni generali del servizio (capitolato tecnico);
- 15) che non ha commesso alcun errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- 16) che non è incorso nelle violazioni agli obblighi concernenti le dichiarazioni ed i conseguenti adempimenti in materia di contributi previdenziali e assistenziali, sociali, imposte e tasse.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003, consapevole del fatto che i predetti dati saranno trattati, anche con strumenti manuali e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente viene reso.

Sottoscrive la presente dichiarazione consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, alle quali può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità in atti, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del predetto DPR 445/2000.

Si allega all'istanza **fotocopia di un documento di riconoscimento** del sottoscrittore in corso di validità ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

luogo e data

timbro e firma