# Allegato 1

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

alla selezione di medico competente per il servizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.lgs n. 81/2008, così come modificato ed integrato dal D. lgs n. 106/2009.

Al Dirigente Scolastico

del II I.C. S. G. Bosco

di Giarre

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) i l \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_Città \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione pubblica per l’affidamento di un incarico di prestazione d’opera in qualità di Medico Competente per il servizio di sorveglianza sanitaria all’interno dell’Istituto Comprensivo “S. G. Bosco” di Giarre, prevista dal D.lgs 81/2008, così come modificato dal D.lgs n. 106/2009 di partecipare alla gara suindicata.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato: Documento di identità

**Allegato 2**

Al Dirigente Scolastico

del II I.C. S. G. Bosco

di Giarre

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) i l \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_Città \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 e della decadenza prevista dall’art.75 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

# DICHIARA

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

1. il possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
2. il godimento dei diritti civili e politici;
3. l’assenza di condanne penali e di provvedimenti restrittivi inerenti procedimenti penali in corso, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
5. di essere in possesso dei requisiti richiesti;
6. di aver maturato le esperienze nel settore come riportato nel CV.
7. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e delle seguenti specializzazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. di essere iscritto iscrizione nell’albo dell’Ordine dei Medici competenti istituito presso il Ministero della Salute (se formalizzato);
9. le esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici o con Enti pubblici e/o privati;
10. di essere in regola con i versamenti contributivi obbligatori INPS e INAIL, da dimostrare, in caso di aggiudicazione, ai sensi di legge, con la produzione del documento unico di regolarità contributiva (DURC) in corso di validità (richiedibile in forma autonoma anche dalla stessa stazione appaltante);
11. dichiarazione di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente Avviso;
12. dichiarazione, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, di esprimere il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti “sensibili” dell’art. 4, comma 1 lettera d) del D.Lgs. n. 196/2003, per le finalità e durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità, agli effetti dell’art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, di essere in possesso dei titoli culturali, professionali e scientifici e/o requisiti dichiarati e di essere consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci.

\_l \_ sottoscritt\_ altresì autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi e per effetto del D.L. 196/2003, e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, presentabili qualora fossero richiesti.

Allega alla presente:

* + - * Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 (**Allegato 2**).
      * Scheda criteri di valutazione delle candidature Tabella A (**Allegato 3**).
      * Documento identità in corso di validità
      * Curriculum vitae
      * **OFFERTA ECONOMICA** contenente:
* in modo preciso, il costo di ogni singola attività;
* l’aliquota I.V.A. o eventuali altre tassazioni;
* assicurare la stesura dei documenti in modo rispondente alla normativa vigente edentro i termini di scadenza;
* le modalità di pagamento;
* la copertura assicurativa;
* i tempi di esecuzione.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato 3

Al Dirigente Scolastico

del II I.C. S. G. Bosco

di Giarre

**TABELLA A**

|  |  |
| --- | --- |
| **A) OFFERTA ECONOMICA** | |
|  | Max 50 punti (il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula: 50 x offerta economica più bassa/offerta economica in esame) |
| **B) OFFERTA TECNICA** | |
| TITOLI CULTURALI:  Voto di laurea in medicina | Max 10 punti così definiti:  da 66 a 75: punti 1  da 76 a 85: punti 2  da 86 a 95: punti 4  da 96 a 105: punti 6  da 106 a 110: punti 8  da 110 e lode: punti 10 |
| ESPERIENZE:  Esperienze di medico competente per la sorveglianza sanitaria in amministrazioni pubbliche o enti pubblici | Max 20 punti  5 punti per ogni incarico |
| Esperienze di medico competente per la sorveglianza sanitaria presso strutture private | Max 20 punti  2 punti per ogni incarico |
| **TOTALE PUNTEGGIO OFFERTA**  **(A + B)** | Max 100 punti |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_