

ALLEGATO 1)

Avviso pubblico per la selezione, , finalizzata al conferimento di n. 3 incarichi di collaborazione esterna per lo svolgimento dell'attività di medico competente ai sensi del D.Lgs.81/2008, della durata di 24 + 12 mesi.

Al Direttore Generale
Azienda Servizi Igiene Ambientale
ASIA Napoli Spa
Via Ponte Dei Francesi 37/D
80146 Napoli

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a partecipare all'Avviso pubblico per la selezione, , finalizzata al conferimento di n. 3 incarichi di collaborazione esterna per lo svolgimento dell'attività di medico competente ai sensi del D.Lgs.81/2008, della durata di 24 + 12 mesi", indetto da codesta spett.le azienda .

impresa

Ai sensi e per gli effetti previsti dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo Unico delle Disposizioni Legislative e Regolamentari in materia di documentazione amministrativa", **consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**, nonché della sanzione della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera,

D I C H I A R A

di essere nato/a _____ (prov. _____) il _____

di essere residente in _____ (prov. _____) Via _____

Codice fiscale _____ Tel _____ Cell _____

e-mail _____

di essere in possesso dei requisiti di carattere generale richiesti al punto 3.1 dell'avviso ovvero di :

- ☐ Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ☐ non essere sottoposto a procedimenti penali e non essere destinatario di sentenza di condanna passata in giudicato per reati gravi in danno dello Stato o che incidono sulla moralità professionale;
- ☐ non aver commesso gravi infrazioni alle norme in materia di sicurezza e altri obblighi derivanti da rapporti di lavoro;
- ☐ non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo dall'ente conferente;
- ☐ non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, in materia di pagamento di imposte e tasse (regolarità fiscale);
- ☐ non aver commesso gravi violazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- ☐ di non essere incorso in sanzioni che comportano il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- ☐ di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il _____ presso _____
- ☐ di essere iscritto/a al n. _____ dell'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di _____ a decorrere dal _____ e di essere tutt'oggi iscritto/a;
- ☐ di essere in possesso del diploma di specializzazione in: _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ della durata legale di anni _____
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'art.38 del D.Leg 81/2008 e ss.mm.ii.:

- ☐ di essere iscritto nell'elenco dei Medici Competenti istituito presso il Ministero della salute (indicare provincia e numero di registrazione); _____
- ☐ di avere minimo 24 mesi di esperienza quale Medico Competente, come da "curriculum vitae"
- ☐ di essere in regola con il conseguimento dei ECM, previsti dalla normativa;
- ☐ di saper utilizzare i software di medicina del lavoro (cartella sanitaria informatizzata);
- ☐ di avere la disponibilità temporale per svolgere le attività dell'incarico così come indicato nell'Avviso;
- ☐ di non essere in relazione parentale fino al quarto grado con nessun dipendente, Dirigente, componente del Collegio Sindacale o del Consiglio di Amministrazione di ASIA.

Il sottoscritto/a, inoltre :

dichiara, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (cosiddetto GDPR), regolamento (UE) n. 2016/679:

- di accettare tutte le indicazioni dell'avviso oggetto della selezione e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura e degli adempimenti conseguenti;
- allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità consapevole che senza tale fotocopia le dichiarazioni nella domanda non hanno valore e pertanto la sarà escluso dalla partecipazione all'a selezione).

Data _____

(firma candidato/a) _____