



Ministero dell'Istruzione



Ministero dell'Istruzione  
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"

Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)  
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - Fax. 030/7001934  
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**  
mail:bsis03800x@istruzione.it PEC: bsis03800x@pec.istruzione.it

**Allegato n. 1**

CIG: Z2037D2713

Istanza di partecipazione

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS "L.Einaudi"  
Via F.lli Sirani, 1  
25032 CHIARI - BS

Oggetto: **Istanza di partecipazione Avviso di selezione per l'affidamento dell'incarico di medico competente per il servizio di sorveglianza sanitaria – 2023**

Il sottoscritto....., nato a .....  
Prov. (.....) il ..... C.F. ....  
Residente in ..... Prov. (....) Via/Piazza .....  
*in alternativa*  
l'Ente/Associazione.....  
con sede in.....Prov. (.....) Via/Piazza.....  
P.IVA .....C.F. ....  
tel. .... fax ..... e-mail .....  
PEC . .....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di incarico di Medico competente alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso. Consapevole delle sanzioni amministrative e pecuniarie previste dal DPR 445/2000 in materia di dichiarazioni mendaci, non veritiere,

DICHIARA

- di essere cittadino/a .....
- di godere dei diritti politici
  - di essere in possesso dei seguenti titoli di studio
- ✓ Laurea in .....  
conseguita presso l'Università .....  
nell'anno accademico ..... con la votazione di .....
- ✓ Iscrizione Ordine Professionale.....  
Presso .....



**Ministero dell'Istruzione**  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"**

Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)  
**Tel.** 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934  
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**  
**mail:**bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

✓ Attestato di frequenza a corsi di Specializzazione in materia di igiene e salute rilasciato da

✓ Altri titoli  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

✓ Altre esperienze nell'ambito scolastico:  
.....  
.....  
.....  
.....

✓Altre in altri pubblici e/o privati:  
.....  
.....  
.....  
.....

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non avere procedimenti penali pendenti;
- di aver preso visione delle caratteristiche di dimensionamento ed organizzative dell'Istituto;
- di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di autorizzare espressamente tale trattamento;
- che il recapito per le comunicazioni relative al presente bando è il seguente:

.....

con sede in..... (Prov. di .....)

c.a.p. .... Via/Piazza.....n.....

telefono n. ....fax n ..... e. mail.....

posta certificata .....

autorizzando l'istituto a trasmettere le comunicazioni esclusivamente all'indirizzo di pec sopra riportato, sollevando Istituto Superiore "L. Einaudi" da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni inviate.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_