

Allegato 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le CPIA 1 PISA

Via Brigade Partigiane 4, 56025 Pontedera (PI)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura negoziata tramite MEPA per lo svolgimento dell'attività professionale di "medico competente" ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm. e ii.

Il/la sottoscritto/a _____

 per conto proprio per conto dello Studio professionale _____

C.F. _____

Partita IVA _____

Peo _____

Pec _____

Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____

Indirizzo _____

CHIEDE di partecipare alla procedura negoziata per lo svolgimento dell'attività di Medico Competente del CPIA 1 PISA ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm. e ii.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali derivanti da attestazioni false e dichiarazioni e mendaci, ai sensi degli artt. 46, 47, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ss.mm.ii.

DICHIARA quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____

2. di essere residente a _____ (Prov. _____)

3. di essere cittadino italiano o del seguente stato membro dell'Unione Europea:

4. di essere in possesso della laurea in _____

conseguita il _____ presso _____

5. di essere iscritto all'ordine dei Medici di _____ dal _____

6. di essere in possesso dei seguenti titoli o requisiti previsti dall'art. 38 del D.Lgs. n.

81/2008 e s.m.i.:

 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 ed igiene del lavoro o in clinica del lavoro; autorizzazione a svolgere attività di medico competente rilasciata dall'assessorato regionale competente per territorio di cui all'art. 55 del D. lgs. 15 agosto 1991 n.277; specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale, esclusivamente per quei soggetti che alla data in vigore del D.Lgs. 81/2008 (15 maggio 2008) svolgano attività di

~~medico competente o dimostrino di avere svolto tali attività per almeno un anno nell'arco dei tre anni anteriori all'entrata in vigore del Dlgs.81/2008;~~

- 7) di essere iscritto all'elenco dei Medici Competenti tenuto presso il Ministero della Salute ai sensi dell'art. 38, comma 4, del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;
- 8) di garantire la disponibilità di una struttura sanitaria dotata di adeguata attrezzatura e strumentazione sita nel territorio del Comune di Pontedera e/o Comuni limitrofi:

via/piazza _____

Comune di _____

- 9) di conoscere ed accettare integralmente le clausole contenute nell'Avviso;
- 10) di possedere i titoli e di aver maturato le esperienze professionali risultanti dall'allegato curriculum vitae-professionale;
- 12) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 13) di allegare la seguente documentazione:

a) Curriculum vitae debitamente datato e firmato

b) Offerta economica

c) Copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore

Luogo e Data

In fede

Firma autografa