

Allegato n. 2

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ via _____
cap _____ con domicilio in _____
codice fiscale e partita IVA _____
telefono _____ e-mail _____
rappresentante legale della società _____
con sede a _____ in Via _____ n. _____

avendo presentato domanda di partecipazione alla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico triennale di Medico Competente per il triennio 2023/2025, consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 76 D.P.R. 455/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che la figura incaricata di svolgere la mansione di Medico Competente indicata nell'Offerta, ossia:

Dati personali

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Nazionalità	

Recapiti

Indirizzo	
Città (Provincia)	
CAP	
E-mail	
PEC	
Contatto telefonico	

è in possesso dei seguenti requisiti:

- è cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- ha pieno godimento dei diritti civili e politici;
- non si trova in alcuna delle situazioni elencate al successivo art. 5 del presente bando, rubricato in "cause di esclusione";
- non è stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- non è stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- non è stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;

- non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali pendenti;
- non è stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- ha valutato ogni elemento per l'individuazione del lavoro da svolgersi;
- non è in conflitto di interessi con l'Amministrazione Scolastica e non ha demeritato in precedenti incarichi;
- **esercita in un'area geografica regionale di raggiungibilità ragionevole da parte del personale della scuola, tale da garantire un servizio tempestivo e non oneroso per l'Amministrazione;**
- è in possesso del Diploma di Laurea in Medicina;
- è in possesso di uno dei requisiti previsti dall'art 38 del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii., 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 e igiene del lavoro o in clinica del lavoro;
 - autorizzazione di cui all'art. 55 del D.Lgs. 277/1991;
 - specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale;
- ha maturato le seguenti esperienze professionali:

Esperienze come Medico Competente in Istituti Scolastici (riportare un numero massimo di 4 esperienze maturate con l'indicazione del periodo)	periodo
1.	
2.	
3.	
4.	
Esperienze come Medico Competente in altri enti pubblici e privati (riportare un numero massimo di 4 incarichi, con l'indicazione del periodo)	periodo
1.	
2.	
3.	
4.	
TOTALE PUNTEGGIO	

Luogo e data _____

Timbro e Firma
