

SPETT.LE DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS "LC-LS" CORIGLIANO
87064 CORIGLIANO-ROSSANO (CS)
CSIS001006@PEC.ISTRUZIONE.IT

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INTERESSE ALL'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE,
EX DLGS 81/2008 TRIENNIO SCOLASTICO 2023/2026.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ a
_____ prov. _____ in qualità di _____ (se trattasi di
operatore economico/impresa/studio professionale) con residenza/sede legale in
_____ prov _____ Cap _____ alla via
_____ tel. _____
Email _____ PEC _____ codice fiscale/partita IVA
_____ codice attività/autorizzazione _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'affidamento diretto del servizio di medico competente della rete di n. 7 Scuole, ai sensi del DLgs 81/2008 .

DICHIARA

- l'insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione dalla partecipazione degli operatori economici agli appalti pubblici, di cui agli artt. 94 - 98 del DLgs 36/2023;
- di essere in possesso dei requisiti di carattere professionale di cui all'art. 38 del DLgs 81/2008, (specificare)

- di essere iscritto al n. _____ del _____ nell'Elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero della salute;
- essere in possesso di idonea assicurazione professionale.

Si allega curriculum professionale

Luogo e data _____

IN FEDE

(firma)

La presente dichiarazione deve essere accompagnata da copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore ovvero sottoscritta con firma digitale.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DLGS 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali):

I dati personali richiesti dall'Istituto per le finalità inerenti la definizione del presente procedimento e la conseguente attività esecutiva verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, oltre che per l'adempimento degli obblighi previsti dalle disposizioni normative e regolamentari vigenti in materia. Il trattamento dei dati avverrà in maniera manuale ed informatica e comunque in modo tale da garantirne la sicurezza e riservatezza. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. I dati raccolti saranno utilizzati ed eventualmente comunicati ad altri soggetti pubblici o privati, ai fini strettamente necessari per lo svolgimento delle attività istituzionali e di quelle eventualmente connesse, oltre che per l'adempimento di ogni altro obbligo previsto da disposizioni normative o regolamentari. Titolare del trattamento dei dati personali è il Liceo "F. Bruno - G Colosimo" di Corigliano Rossano

Data _____

IL DICHIARANTE (firma)
