Allegato 2

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000-Bando di gara per l'affidamento dell'incarico di medico competente per l'esercizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs 81/2008

Il/la sottoscritto/a_____

Nato a_____il_____ e residente in

_____ prov.____via_____cap_____

e-mail _____ Codice fiscale _____

tel/cell_____partita Iva_____

consapevole,ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R.445/2000 delle responsabilità previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi o non più corrispondenti a verità

DICHIARA

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____

_____

E delle seguenti specializzazioni:

_____

_____

Di aver prestato servizio con incarico annuale presso i seguenti istituti scolastici:

_____

_____

_____

Di aver prestato servizio con incarico annuale presso i seguenti enti pubblici, privati convenzionati e ditte private:

_____

_____

_____

- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei medici di_____

- di esercitare la professione di Docente di Medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica, tossicologia e igiene industriale come anche in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro (indicare la materia) _____

presso _____

- di essere iscritto all'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro della salute e delle politiche sociali con n. iscrizione _____ dal _____

- di possedere apposita autorizzazione all'accettazione dell'impiego;

-di NON essere staro destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;

- di NON essere stato interdetto dai Pubblici Uffici;

- di NON essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;

- di essere in regola con i versamenti contributivi obbligatori INPS/INAIL da dimostrare con il DURC;

- di accettare senza alcuna riserva tutte le clausole del presente Bando di Gara;

Tutti i titoli dovranno essere posseduti al momento della presentazione della candidatura e devono essere autocertificati ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data_____

Timbro e firma

_____