

Dichiarazione inerente la partecipazione alla procedura comparativa per il conferimento di incarico di medico competente

Il/La Sottoscritto/a

Nome	Cognome (le candidate coniugate devono indicare il cognome da nubile)
nato/a il	nato/a a.....
Cod. fiscale.....	Partita IVA
Comune (recapito al quale vanno inviate le comunicazioni)	CAP
Frazione/Via	tel.
n.	e-mail

DICHIARA

Che intende partecipare alla procedura comparativa in oggetto per la/le seguente/i unità produttiva/e (effettuare almeno una scelta; l'indicazione di più unità esprime l'interesse per il conferimento di più incarichi):

Bolzano, Viale Europa 31
Merano, Via XXX Aprile 17
Bressanone, Via Julius Durst 2

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.:

- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro dell'Unione Europea,
- Di godere dei diritti politici e civili
- Di essere in possesso dei titoli di studio e professionali richiesti dal presente avviso
- Di essere iscritto nell'elenco dei medici competenti di cui all'art. 38, comma 4, del D.lgs. 81/2008
- Di possedere un grado di conoscenza della lingua italiana e tedesca che garantisca il pieno svolgimento di tutte le attività connesse con l'incarico;
- Il possesso di capacità tecnico professionali adeguata ai fini di una regolare esecuzione dell'attività in oggetto
- L'insussistenza di errori o inadempienze gravi nell'ambito della propria attività, per effetto dei quali ne sia conseguita l'inabilitazione all'esercizio dell'attività stessa
- L'insussistenza di incompatibilità circa l'esecuzione dell'attività in oggetto
- L'assenza di situazioni comportanti l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti di tale natura,
- Di non aver subito, da parte di una Pubblica Amministrazione, risoluzione di contratto per inadempimento negli ultimi cinque anni, compreso il corrente
- Di garantire la reperibilità durante la prestazione da svolgere
- Di aver visionato tutta la documentazione della presente procedura e di accettarne integralmente e senza riserve le prescrizioni, condizioni ed oneri, in essa contenuti
- Di rispettare la riservatezza dei dati, situazioni o su quanto venga a conoscere in conseguenza dell'opera svolta, ai sensi del D.lgs. 196/2003, si impegna altresì a non divulgare dette informazioni, anche a fine scientifico, senza un esplicito e preventivo assenso dell'INAIL.

data

firma

.....

.....

N.B. La firma in calce alla dichiarazione dovrà essere accompagnata da fotocopia di valido documento di identità del dichiarante