



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Racchetti - da Vinci"

LICEO CLASSICO LICEO LINGUISTICO LICEO SCIENTIFICO

Via Ugo Palmieri, 4 - 26013 CREMA

☎ 0373 256424 ✉ e mail: CRIS013001@pec.istruzione.it / CRIS013001@istruzione.it

Codice Fiscale:82004890198 Codice Meccanografico:CRIS013001

Allegato n. 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla procedura per l'assegnazione dell'incarico di Medico Competente.**

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

nato/a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ C. A. P. _____

recapito telefonico _____

indirizzo di posta elettronica _____

chiede di partecipare alla selezione prevista dall'avviso in oggetto.

Il/La sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue (barrare):

- di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto
- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'Unione Europea (specificare) _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali
- di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'avviso di selezione
- di non avere carichi penali pendenti
- la disponibilità, alla data di accettazione dell'incarico, di sede operativa:
 1. nel Comune di Crema (barrare) _____
 2. nel Comune di _____ alla seguente distanza chilometrica dalla Scuola _____



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Racchetti - da Vinci"

LICEO CLASSICO LICEO LINGUISTICO LICEO SCIENTIFICO



Via Ugo Palmieri, 4 - 26013 CREMA

☎ 0373 256424 ✉ e mail: CRIS013001@pec.istruzione.it / CRIS013001@istruzione.it

Codice Fiscale:82004890198 Codice Meccanografico:CRIS013001

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso
_____ con votazione _____

Si allega: *curriculum vitae* (possibilmente in formato europeo).

Data _____

FIRMA
