# ALLEGATO 1

**Oggetto: Richiesta di partecipazione all’ Avviso per l’affidamento dell’incarico di Medico Competente per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria, del personale dell’E.R.S.U. di Catania**

**Al Direttore dell’E.R.S.U. di Catania**

Il/la sottoscritto/a dott. nato/a (Prov. ), il C.F. o Partita IVA

residente in tel. ,

(Prov. ) in via , n. ,

ubicazione attività e recapito professionale pec

in possesso dei requisiti previsti dall’Avviso prot. n. del

# CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Medico Competente per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria, del personale dell’E.R.S.U. di Catania cui all’avviso di selezione del 14/02/2023.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, \_ l \_ sottoscritt\_

# DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o del seguente Stato membro dell’Unione Europea

;

1. di godere dei diritti civili e politici;
2. di essere in possesso dei titoli e requisiti previsti dall'art. 38 del D. Lgs. n. 81/2008
3. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione elencate dalle lettere da a) ad e) dell’art. 7 dell’Avviso di selezione, rubricato “*Esclusione dalla procedura comparativa*”;
4. di essere regolarmente iscritto all’Elenco nazionale dei Medici Competenti in possesso dei titoli e requisiti previsti dall'art. 38 comma 1 e comma d-bis D. Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008, gestito dal Ministero della Salute, con il seguente numero di iscrizione: ;
5. se libero professionista, non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all’esercizio della libera professione;
6. di non essere in conflitto di interessi con l’E.R.S.U. di Catania;
7. di accettare senza alcuna riserva e/o eccezione tutte le condizioni
8. Di autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del nuovo Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR), nonché ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. secondo le modalità indicate nell’Avviso.

Luogo e data

FIRMA\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
* Curriculum vitae

*(\*)firmare digitalmente*