

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
Francavilla di Sicilia

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI MEDICO COMPETENTE PER
L'ESERCIZIO DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA PREVISTO DAL D.LGS. 81/2008 PER IL
BIENNIO 2022-2024**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ prov. _____ via _____

cap _____ indirizzo di posta elettronica _____

pec _____

P.IVA(se titolare) _____ Codice fiscale _____

In Qualità di _____

In possesso dei requisiti previsti dal presente Bando,

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Medico Competente del Lavoro di cui

all'avviso prot. n.----- del -----

Allegati:

- 1) Curriculum-vitae;
- 2) Fotocopia documento di identità in corso di validità.
- 3) Autocertificazione (All. 2 dell'avviso).
- 4) Offerta Economica (All. 3 dell'avviso).

Altra documentazione utile :

1. _____
2. _____

Luogo e data _____

Timbro e Firma
