

ALLEGATO 2 “OFFERTA TECNICA”

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. “Cristoforo Colombo”
Via San Francesco, 33
45011 ADRIA (RO)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

via _____

cap _____ con domicilio in _____

In possesso del seguente titolo di studio _____

Ubicazione attività e Recapito professionale

Indirizzo di posta elettronica certificata _____

Codice Fiscale e Partita IVA _____, Tel. _____

mail _____@_____,

legale rappresentante dello studio: _____

(non compilare se non pertinente)

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

CHIEDE

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di medico competente per l'esercizio della sorveglianza sanitaria dell'I.I.S. “Cristoforo Colombo” di Adria e

DICHIARA

- di possedere i requisiti previsti dall'art. 38 del D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i per l'esercizio della professione di medico del lavoro.
- di essere iscritto nell'elenco dei Medici Competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali (numero e data di iscrizione);
- di possedere cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni elencate all' art. 5 dell'Avviso di selezione per cui si sta partecipando;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

- di non essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti;
- di non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- di non essere in conflitto di interessi con l'Amministrazione scolastica;
- di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente bando;
- di essere in regola con il pagamento degli oneri contributivi

(barrare o togliere se non pertinente).

Dichiara inoltre le seguenti:

- esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici e con enti pubblici/privati;

	Dichiarare le esperienze	Punti
Esperienze di medico competente in Istituti scolastici. Riportare, le esperienze maturate con l'indicazione del periodo e dell'Istituto scolastico. Punti 3 per ciascuna esperienza max punti 12	1)	
	2)	
	3)	
	4)	
Esperienze di medico competente in enti pubblici e/o privati. Riportare, le esperienze maturate con l'indicazione del periodo e dell'ente pubblico e/o privato. Punti 2 pr ciascuna esperienza max punti 8	1)	
	2)	
	3)	
	4)	

FIRMA DEL PROFESSIONISTA
(o del legale rappresentante dello studio associato)

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/03 e del GDPR 679/2016 per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

FIRMA DEL PROFESSIONISTA
(o del legale rappresentante dello studio associato)