|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *ISTITUTO COMPRENSIVO “SAMPIERDARENA”*  *Piazza Monastero 6, GENOVA*  ***Tel 010 - 936389 - FAX 010 - 2344335***  *GEIC85100E@ISTRUZIONE.IT - GEIC85100E@PEC.ISTRUZIONE.IT -*[*WWW.ICSAMPIERDARENA.EDU.IT*](http://WWW.ICSAMPIERDARENA.EDU.IT) *–* ***C.F. 95159930106*** |  |

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “SAMPIERDARENA” di GENOVA

**OGGETTO: Domanda di partecipazione all’AVVISO PUBBLICO per l’individuazione di medico competente triennio 2022/25**

Il/La sottoscritto/a

C.F. nato a (Prov ) il residente a via n° C.A.P. Telefono cell. e-mail

Chiede

di partecipare alla selezione rivolta alle persone fisiche per il conferimento dell’incarico di Medico Competente specialista in medicina del lavoro, per il servizio di sorveglianza sanitaria all’interno dell’Istituto Comprensivo Sampierdarena

**Rif. AVVISO PUBBLICO Prot. n°………………… del ………………………**

e dichiara di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserva e secondo le prestazioni previste nel bando.

Allegati:

* 1. Curriculum-vitae;
  2. Fotocopia documento di identità in corso di validità.
  3. Dichiarazione sostitutiva di ocertificazione (All. B del bando).
  4. Scheda-anagrafica-e-fiscale (All. C del bando).
  5. Offerta Economica (All. D del bando).

Altra documentazione utile :

1.

2.

Data Firma