|  |
| --- |
| **ALLEGATO 2**  ***Raggruppamento Carabinieri Biodiversità***  ***Reparto Biodiversità di Foresta Umbra*** |

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI MEDICO COMPETENTE IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. 81/08 E SS.MM.II. A FAVORE DEL PERSONALE OPERAIO IN SERVIZIO PRESSO I REPARTI CARABINIERI BIODIVERSITÀ DI FORESTA UMBRA (FG), MARTINA FRANCA (TA) E POTENZA (PZ).**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a ( ) il

C.F.: , P. I.V.A.: ,

residente in ( ), Via n. ,

C.a.p.: , ovvero sede della propria attività in Via ( )

n. C.a.p. tel. , fax: , cell. ;

e.mail: , pec:

**Chiede**

di partecipare alla procedura di valutazione per il conferimento dell’incarico professionale di Medico Competente, previsto dal D.lgs. n. 81/2008 e ss.ms.si. per il personale civile (operai a tempo determinato e indeterminato) in servizio presso le sedi operative dei Reparti Carabinieri Biodiversità di ***(si cancelli eventuale/i sede/i di non interesse***):

Foresta Umbra (FG) Martina Franca (TA) Potenza (PZ)

**Dichiara**

1. di aver preso visione e di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’Avviso Pubblico e nel Capitolato tecnico;
2. di non avere riportato condanne penali;
3. di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguita il ……………………. presso ………………………………………………………………………………… con votazione di …………………… e di abilitazione all’esercizio della professione conseguita il ………………...
4. di possedere uno dei titoli di cui all’art. 38 comma 1 del D.lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. e precisamente il seguente titolo …………………………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………………………………... ;

1. di essere iscritto all’Ordine dei Medici Competenti con n° ………………… in data ………………..

tenuto presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali;

1. di essere iscritto all’Ordine dei Medici e Chirurghi della provincia di …………………………..… al n° ……………………. in data ……………………;
2. di non trovarsi in alcuna situazione di inibizione per legge o per provvedimento disciplinare all’esercizio della professione;
3. di non trovarsi in alcuna condizione di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
4. di non aver commesso gravi infrazioni, definitivamente accertate, rispetto alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, nonché in relazione agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse.
5. di possedere i titoli e di aver maturato esperienze professionali, risultanti anche nell’allegato curriculum vitae-professionale (vedasi Avviso Pubblico) come di seguito specificato:
6. TITOLI MINIMI ACCADEMICI E DI STUDIO.
7. Laurea:

* Laurea in ……………………………………………………...……Votazione: …………..…….
* Laurea in …………………………………………………….…..…Votazione: ……..………….

1. Specializzazioni:

* Specializzazione in: ……………………………………………………… Votazione:…….……
* Specializzazione in: ……………………………………………………… Votazione:…….……
* Specializzazione in: ……………………………………………………… Votazione:…….……
* Specializzazione in: ……………………………………………………… Votazione:…….……

1. TITOLI DI SERVIZIO (vedere tra i titoli in elenco al punto b. dell’art. 3 dell’Avviso pubblico):
2. ……………..………..………………………………............................................................... ………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
3. ……………..………..……………………………….............................................................. ………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
4. ……………..………..………………………………...............................................................………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
5. ……………..………..………………………………...............................................................………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
6. ……………..………..………………………………...............................................................………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
7. ……………..………..………………………………...............................................................………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
8. ………………………………………………………………………………………………...

………………………………………….. dal………….…………. al ……………………...;

1. TITOLI DI SERVIZIO (vedere tra i titoli in elenco al punto c. dell’art. 3 dell’Avviso pubblico):
2. ………………..………..………………………………..............................................................…………………………………………..dal………………..…… al ……………………...;
3. ……………..………..………………………………...............................................................………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
4. ……………..………..………………………………...............................................................………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
5. ……………..………..………………………………............................................................... ………………………………………… dal………………..…… al ……………………...;
6. ……………..………..………………………………...............................................................………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
7. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
8. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
9. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
10. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;
11. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. dal………………..…… al ……………………...;

Per eventuali ulteriori Titoli produrre una Appendice al presente Allegato 2.

Il sottoscritto/a autorizza l’Arma dei Carabinieri al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.lgs. 96/2003 ai fini della gestione della presente procedura.

**Si allega:**

1. **FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D’IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**
2. **CURRICULUM VITAE-PROFESSIONALE DATATO E FIRMATO**

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante