

Modello di Partecipazione– Dichiarazione sostitutiva

Spett. **AR.ME.NA. Sviluppo S.p.A.**
Agenzia di Sviluppo dell'Area Metropolitana di Napoli
Via Don Bosco, 4/F 80141 Napoli (NA)

CIG N° Z20294BD4A

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammess__ alla selezione pubblica finalizzata al conferimento dell'incarico per lo svolgimento dell'attività di "Medico Competente" prevista dal D.Lgs.81/2008 e s.m.i., per il periodo di anni 1 (uno) a decorrere dalla data di stipula del contratto, presso l'Armena Sviluppo SpA e consapevole, ai sensi e per gli effetti degli artt. 71 e 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., 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,

DICHIARA

di essere nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____

cap _____ con domicilio in _____;

Ubicazione attività e Recapito
professionale _____

Indirizzo di posta elettronica certificata

Indirizzo e-mail
_____ @ _____,

Codice Fiscale e Partita IVA _____,

Tel. _____

di essere cittadin__ italian__ ovvero _____;

ed inoltre,

di essere in possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il _____ presso _____ con il punteggio di _____ e di essere iscritt__ all'Ordine dei Medici di _____ dal _____ tessera n. _____;

di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita il _____ presso _____;

di essere docente in _____ presso _____;

di essere in possesso dell'autorizzazione di cui all'art. 55 del D.Lgs 277/1991;

di essere iscritto nell'Elenco Nazionale dei Medici Competenti di cui all'art. 38, comma 4, del D.Lg. n.81/2008 , tenuto presso la Direzione Generale della Prevenzione del Ministero della Salute dal _____ al n. _____;

di essere libero professionista o in caso di dipendente di Pubblica Amministrazione, o dipendente Privato o Docente universitario, di essere munito di autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza allo svolgimento dell'incarico.

Di essere in possesso _____,

Dichiara altresì

di non trovarsi, né essersi trovato, in nessuno dei casi di cui all'art. 80 "Motivi di esclusione" del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

di non essere dipendente di una struttura pubblica, assegnato agli uffici che svolgono attività di vigilanza ai sensi dell'art. 39 comma 3 del D.Lgs 81/08;

di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

di non essere sottoposto a procedimenti penali e non essere destinatario di sentenza di condanna passata in giudicato per reati gravi in danno dello Stato o che incidono sulla moralità professionale;

di non aver commesso gravi infrazioni alle norme in materia di sicurezza e altri obblighi derivanti da rapporti di lavoro;

di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo dall'ente conferente;

di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, in materia di pagamento di imposte e tasse (regolarità fiscale);

di non aver commesso gravi violazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;

di non essere incorso in sanzioni che comportano il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

di non essere in relazione parentale fino al quarto grado con nessun dipendente, Amministratore o componente del Collegio Sindacale di Armenia;

Il/la sottoscritt_ dichiara di aver preso visione e di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblicato dall'Armena Sviluppo SpA, ivi compresa l'informativa relativa alla Privacy ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (cosiddetto GDPR), regolamento (UE) n. 2016/679.

ALLEGA

- Curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari per l'espletamento dell'incarico, come previsto dall'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008.
- Fotocopia documento di identità in corso di validità.

(Luogo) _____ Data _____ FIRMA _____