

ALLEGATO A

**AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI MEDICO COMPETENTE
PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D.LGS n. 81/2008**

Al Dirigente Scolastico
Del C.P.I.A. 1 COMO Valeria Peragine
Agli Atti

**OGGETTO: Domanda di partecipazione AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI
MEDICO COMPETENTE PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL
D.LGS n. 81/2008**

Il/La sottoscritto/a _____
C.F. _____ Nato a _____
(Prov _____) il _____ residente a _____
via _____ n° _____ C.A.P. _____ Telefono _____
cell. _____ e-mail _____

Chiede

Di partecipare all’avviso pubblico per l’affidamento dell’incarico di medico competente per il servizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del d.lgs n. 81/2008

Rif. Bando di Gara Prot. n° del

Allegati:

- 1) Curriculum-vitae;
- 2) Fotocopia documento di identità in corso di validità.
- 3) Autocertificazione (All. B del bando).
- 4) Scheda regime fiscale (All. C del bando).
- 5) Offerta Economica (All. D del bando).
- 6) Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità (All. E del bando)

Altra documentazione utile:

1. _____

2. _____

Data _____

Firma _____