



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON MILANI - GARIBALDI - LEONE"

76015 Trinitapoli - Via Cairoli 78 Cod. Mecc.: BTIC8AF002 – C.F. 90126880724

Tel.: 0883/631182 – 0883/631144 Tel. Dirigente Scolastico 0883/632458

E-mail: btic8af002@istruzione.it web - P.E.C. : btic8af002@pec.istruzione.it

www.icgaribaldileone.edu.it - www.direzionedidatticadonmilani.edu.it



Allegato 1 - Domanda di partecipazione

PER L'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA DI CUI AL D.LGS. N. 81/2008 E SS.MM.II.

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
Don Milani – Garibaldi – Leone

Il/La sottoscritto/a nato/a (prov.....) il / /, residente a
via..... n..... CAP..... provincia... codice fiscale P. IVA
..... Tel/ Cell. e-mail

CHIEDE

di partecipare all'avviso

- personale interno all'istituzione scolastica **PER L'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA DI CUI AL D.LGS. N. 81/2008 E SS.MM.II.**

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di non aver riportato condanne penali definitive che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- d) di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;
- e) di non essere stato oggetto di provvedimenti disciplinari da parte dell'Amministrazione di Appartenenza;
- f) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e/o presso soggetti privati tenuti al rispetto di normative pubblicistiche per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziato a seguito di procedimento disciplinare o per la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- g) di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi anche a livello potenziale intendendosi per tale quello astrattamente configurato dall'art. 7 del d.P.R. n. 62/2013
- h) di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti nell'avviso.

Allega alla presente:

- Allegato 2 Scheda di valutazione titoli;
- Curriculum Vitae datato, autocertificato e sottoscritto ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, redatto in formato europeo (Allegato 3);
- copia di un valido documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 del medesimo DPR n. 445/2000.
- Nulla osta del dirigente dell'amministrazione di appartenenza (se dipendente di pubblica amministrazione)

Data Firma

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003 n.196 e del Regolamento UE 2016/679, per le esigenze e le finalità di cui alla presente domanda.

Data Firma



Allegato 2 - Scheda di valutazione titoli

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
Don Milani – Garibaldi – Leone

Il/La sottoscritto/a nato /a (prov.....) il /..... /....., residente a
via..... n..... CAP..... provincia..... consapevole delle conseguenze penali previste (art.
76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la
propria responsabilità ai fini della valutazione dei titoli e delle esperienze per la selezione di MEDICO COMPETENTE

DICHIARA

il possesso dei seguenti titoli e esperienze puntualmente riscontrabili nel curriculum vitae allegato alla presente:

Titoli di Studio	Punti
Laurea in medicina fino a 89.....punti 6 da 90 a 99punti 7 da 100 a 104.....punti 8 da 105 a 110.....punti 9 110 e lode.....punti 10	Max punti 10
Corso di specializzazione o master biennale inerente il profilo per cui si candida (1 punto a corso)	Max punti 2
Corso di perfezionamento o master annuale inerente il profilo per cui si candida (0,5 punti a corso)	Max punti 1
Dottorato di ricerca coerente con il profilo per cui si candida (si valuta un solo dottorato)	Max Punti 2
Titoli Culturali/Professionali Specifici	
Partecipazione a corsi di formazione attinenti alla figura richiesta, in qualità di discente (0,5 per corso)	Max punti 3
Partecipazione a corsi di formazione attinenti alla figura richiesta, in qualità di docente (1 per corso)	Max punti 3
Esperienza come docenza universitaria coerente con l'attività, superiore almeno ad un anno	Punti 4
Pubblicazione riferita alla disciplina/attività richiesta (1 punto a pubblicazione monografia; 0,5 per ogni articolo su rivista cartacea o on line)	Max punti 5
Titoli di servizio o Lavoro	



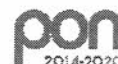
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON MILANI - GARIBALDI - LEONE"

76015 Trinitapoli - Via Cairoli 78 Cod. Mecc.: BTIC8AF002 – C.F. 90126880724

Tel.: 0883/631182 – 0883/631144 Tel. Dirigente Scolastico 0883/632458

E-mail: btic8af002@istruzione.it web - P.E.C. : btic8af002@pec.istruzione.it

www.icgaribaldileone.edu.it - www.direzionedidatticadonmilani.edu.it



Esperienza lavorativa coerente con l'attività o con la figura professionale richiesta nelle Istituzioni Scolastiche (2 punto per anno; per periodi o frazioni inferiori a un anno il punteggio sarà proporzionato con riferimento ai giorni su base 365)	Max Punti 20
Esperienza lavorativa coerente con l'attività o con la figura professionale richiesta in altre amministrazioni (1 punto per anno; per periodi o frazioni inferiori a 1 anno il punteggio sarà proporzionato con riferimento ai giorni su base 365)	Max Punti 10

DATA

FIRMA