



ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "L. EINAUDI"
DI SALE MARASINO (BS)

OGGETTO: Domanda di partecipazione al bando per l'individuazione del medico competente dell'Istituto - incarico annuale decorrente dalla data di stipula del contratto.

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 gara per l'individuazione del medico competente dell'Istituto, per la durata di un anno decorrente dalla data di stipula del contratto, avente i seguenti riferimenti:

- bando di gara prot. n. 6397 del giorno 11 ottobre 2021;

DICHIARA

altresì, di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo quanto disciplinato dal bando succitato.

Allegati:

- 1) Curriculum-vitae del professionista che si candida a ricoprire l'incarico di medico competente;
- 2) Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- 3) Autocertificazione (All. B del bando);
- 4) Offerta Economica (All. C del bando).

Eventuale altra documentazione utile:

1. _____

2. _____

Data _____

Firma _____