**FAC-SIMILE**

 **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Compilare in WORD in ogni sua parte, salvare in pdf, con firma autografa o digitale.**

**NON SONO AMMESSI DOCUMENTI SCRITTI A MANO, A PENA DI ESCLUSIONE**

­\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

**chiede**

di essere ammess\_\_ alla selezione di medici specialisti per il conferimento dell'incarico relativo alla seguente specializzazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con attività nella sede ENEA del Centro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_come risulta al punto\_\_\_\_\_\_dell'avviso di interesse per incarico professionale.

A tal fine sotto la propria responsabilità, consapevole della rilevanza penale derivante da dichiarazioni non rispondenti a verità come espressamente sancito in materia dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 del citato decreto attesta e sottoscrive:

1. di essere nat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;
2. di essere in possesso del seguente codice fiscale/P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di risiedere a­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con domicilio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_entro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_km dal Centro interessato; Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero l’appartenenza ad uno degli Stati membri della U.E.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. godimento dei diritti civili e politici;
6. di non aver riportato condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
7. assenza di carichi pendenti o procedimenti giudiziari penali in corso;
8. di non aver in corso procedimenti penali pendenti collegati a inadempienze gravi nell’ambito della propria attività, per effetto delle quali ne possa conseguire l’inabilitazione all’esercizio della stessa;
9. l’insussistenza di incompatibilità circa l’esecuzione dell’attività di cui all’oggetto del contratto;
10. l’assenza di situazioni comportanti l’incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
11. di non aver subito da parte di una Pubblica Amministrazione risoluzioni di contratto per inadempimento negli ultimi cinque anni;
12. di essere in possesso del seguente requisito specifico di ammissione:
13. diploma di laurea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito il\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_;

presso l'Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; con VOTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. certificato di abilitazione all'esercizio della professione conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_\_;
2. iscrizione all'Albo professionale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. specializzazione nella seguente disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. iscrizione nell'elenco nazionale dei medici autorizzati (se del caso) in data\_\_\_/ \_\_\_/19­­\_\_\_;
5. di essere in possesso del diploma di specializzazione previsto dalla normativa vigente per il medico competente (se del caso): si no ;
6. di essere stato informato che i dati personali forniti all'ENEA saranno trattati, ai sensi del GDPR, ai soli fini della partecipazione alla presente procedura concorsuale.
7. il possesso di uno dei seguenti titoli previsti dall'art. 38 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 per assumere le funzioni di "medico competente";
	1. specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;
	2. docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia del lavoro o in clinica del lavoro
	3. autorizzazione di cui all'art. 55 del D. Lgs. 15 agosto 1991, n. 277;
	4. specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale;
	5. essere iscritto nell'elenco dei Medici Competenti istituito presso il Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali (numero e data di iscrizione);
	6. essere iscritto nell'elenco dei Medici Autorizzati istituito presso - il Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali (numero e data di iscrizione);
8. di essere autorizzato, se dipendente di Pubblica Amministrazione, allo svolgimento delle prestazioni di che trattasi;
9. il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR per gli adempimenti della presente procedura;
10. di aver valutato ogni elemento per l'individuazione del lavoro da svolgersi;
11. di non aver compiuto, all'atto della presentazione della domanda di partecipazione i **sessantacinque anni** di età per la partecipazione alla posizione in Antartide.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma autografa leggibile, in alternativa firma digitale)

**Attenzione**: alla dichiarazione con firma non autenticata deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore della stessa (art. 38 del D.P.R.445/2000).