

ALLEGATO A: FAC-SIMILE ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le
Direzione Casa Circondariale Femminile "Germana Stefanini" di
Roma Rebibbia
Indirizzo PEC: ccsf.roma@giustiziacert.it
Telefono: +39 06 415941

OGGETTO: Istanza di manifestazione di interesse per la partecipazione alla selezione per l'affidamento dell'incarico di medico competente ai sensi del D.Lgs 81/2008

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE e connessa dichiarazione

Il sottoscritto Dr
nato il a
residente in via
codice fiscale n

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via Località CAP n. di
telefono e-mail (PEC)

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla selezione in oggetto e

DICHIARA

1. di essersi laureato in Medicina e Chirurgia il presso l'Università
.....]

2. di essere iscritto presso l'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della
provincia di al n

3. di essere in possesso dei titoli e requisiti per svolgere i compiti e le funzioni di medico competente;

4. di essere iscritto nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero della Salute;

5. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;

5. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per il conferimento dell'incarico.

(Località), li

TIMBRO e FIRMA