

**Avviso pubblico 1 marzo 2024 per l'affidamento dell'incarico di Medico Competente ai sensi del D. Lgs. 81/2008 per l'anno 2024 presso l'Istituto a Custodia Attenuata di Laureana (RC).**

**Da compilarsi a cura del candidato**

Al Signor Direttore  
Dell'I.C.A.T. di Laureana di Borrello (RC)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in via/p.zza/corso \_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Laureato  
in \_\_\_\_\_  
Specializzato \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere incluso per l'anno \_\_\_\_\_ nella graduatoria di Medico Competente per il servizio di sorveglianza sanitaria, in ottemperanza al D.Lgs 81/2008, all'interno della Casa Circondariale "Francesco Uccella" di Santa Maria C.V.

All'uopo dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi degli art.46 e 47 del D.Lgs. n.445/2000, quanto segue:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di aver preso atto delle tariffe contenute nell'avviso pubblico;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici – Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di \_\_\_\_\_.

Allega scheda di valutazione e relativa documentazione.  
Allegare documento in corso di validità.

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

## SCHEMA DI VALUTAZIONE

Parte riservata all'Ufficio

COGNOME _____	NOME _____
Residente in _____	via _____
Domanda spedita il _____	protocollo n. _____

Parte da compilare a cura del candidato	Parte riservata all'ufficio
a) Diploma di Laurea conseguito con votazione: <input type="radio"/> 110/110 e lode (punti 0,30) <input type="radio"/> Superiore a 105 (punti 0,20) <input type="radio"/> Superiore a 100 (punti 0,10)	= p ____ = p ____ = p ____
b) Abilitazione all'esercizio professionale conseguita con voto: <input type="radio"/> Superiore a 28 (punti 0,10)	= p ____
c) Specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente per la quale si concorre: (punti 3,00) Specializzazione in _____ <input type="radio"/> Se conseguita con voto 70/70, per una sola volta vi è una maggiorazione di (punti 0,80) <input type="radio"/> Per ogni ulteriore specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente: (punti 1,00) Specializzazione in _____ Specializzazione in _____	= p ____  = p ____  Totale n. _ x 1,00 = p ____
d) Specializzazione o libera docenza in branche affini a quella per la quale si concorre: (punti 1,20) Specializzazione in _____ Per ogni altra specializzazione o libera docenza in branca affine: (punti 0,40) Specializzazione in _____	= p ____  = p ____
e) Corsi di aggiornamento e perfezionamento professionali in materie proprie dell'area specialistica: (punti 0,10)	= p ____

### TITOLI DI SERVIZIO

Parte da compilare a cura del candidato	Parte riservata all'ufficio
1) Attività specialistica prestata nella branca principale presso gli Istituti Penitenziari e/o U.E.P.E. per ciascun anno: ____ (punti 2,00)	=aa m x 2,00 =p
2) Attività specialistica prestata nella branca principale presso enti pubblici (ospedali, università, ASL) per ciascun anno: ____ (punti 1,00)	=aa m x 1,00 =p
3) Attività specialistica prestata nella branca principale in qualità di Ufficiale medico in S.P.E. in ospedali militari e/o struttura sanitaria militare per ciascun anno: ____ (punti 1,50)	=aa m x 1,50 =p
4) Attività professionali svolte in branca affine presso enti pubblici (ospedali, università, ASL) per ciascun anno: ____ (punti 0,50)	=aa _ _ m _ _ x 0,50 =p _ _