

Allegato – A –

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI MEDICO
COMPETENTE PREVISTO DAL D. LGS. 81/2008**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

via _____ cap _____

Codice fiscale _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Legale _____ rappresentante _____ della _____ ditta _____

In possesso dei requisiti previsti dal bando,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Medico competente del Lavoro di cui alla nota del Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Canale (CN).

A tal fine, consapevole che "Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla Legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia" (art.76 D.P.R.28/12/2000 n.445) e che "fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera" (art.75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445), allega:

- Curriculum vitae in formato europeo
- Ogni altro documento utile per l'affidamento dell'incarico.

Data _____ FIRMA _____

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia di valido documento d'identità del dichiarante, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

ALLEGATO B OFFERTA ECONOMICA

All'ISTITUTO COMPRENSIVO DI CANALE

Dettaglio dell'Offerta Economica

(indicare l'importo complessivo per il triennio dell'incarico)

La relativa offerta deve essere **onnicomprensiva**, comprensiva di Iva e di ogni altro compenso accessorio (spese viaggio, vitto, alloggio), e qualsiasi spesa necessaria per espletare il servizio a regola d'arte.

L'offerta dovrà essere dettagliata come segue (per ogni voce si prega di indicare il relativo costo previsto):

PRESTAZIONE	IMPORTO (IVA inclusa)
<u>Prestazioni di cui all'art. 25 D.lgs 81/2008</u>	
<ul style="list-style-type: none">- Sopralluogo negli ambienti di lavoro con particolare riferimento alle postazioni di lavoro occupate dai lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria con frequenza annuale o con cadenza diversa stabilita dal medico competente e riportata nel DVR;- Integrazione e sottoscrizione del Documento di Valutazione dei Rischi con valutazione del personale da sottoporre a sorveglianza sanitaria e definizione delle procedure di gestione delle criticità relative al rischio alcool;- Informativa al personale scolastico e intervento di informazione-formazione per il personale docente relativa al rischio alcool- Disponibilità per consulenze telefoniche e/o attraverso posta elettronica	
<u>Prestazioni di cui all'art. 41 D.lgs 81/2008</u>	
Costi delle singole visite per il personale da sottoporre a sorveglianza sanitaria, suddiviso tra:	

Videoterminalisti (personale di segreteria)	€
Sollevamento carichi (collaboratori scolastici e insegnanti a rischio)	€
Test alcolemici	€

Data _____

Il Dichiarante

MODELLO C

- Informativa Legge 196/2003 -

L'I.C. di Canale, in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante dell'Istituto. Il responsabile del trattamento dei dati è il DSGA. Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/03 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

FIRMA _____