

**ALLEGATO A)- DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI MEDICO COMPETENTE**

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a a.....(.....)il.....  
Residente in.....(.....)  
via.....n.....  
P.IVA.....  
C.F.....TEL.....  
EMAIL.....  
PEC.....

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione per l’affidamento dell’incarico di Medico competente per la sicurezza e la salute dei lavoratori sul luogo di lavoro. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

sotto la propria personalità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- di possedere, alla data di presentazione della candidatura, i requisiti richiesti dall’art. 38 del D.lgs.81/2008;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana;

**OVVERO**

- di appartenere ad uno Stato membro dell’Unione Europea e di
  - godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza;
  - essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  - avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta.
- di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;
- di non essere stato destituito o dispensato o licenziato presso una pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduto da un pubblico impiego a seguito dell’accertamento che l’impiego venne costituito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l’applicazione di misure di prevenzione;
- di non essere legato all’Azienda da un rapporto di lavoro o da un rapporto continuativo di consulenza o di prestazione d’opera retribuita, ovvero da altri rapporti di natura patrimoniale che ne compromettano l’indipendenza.
- di non esser stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica amministrazione;
- di non essere stato dichiarato decaduto dall’impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di non essere stato interdetto dai Pubblici Uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;

- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- di non avere carichi pendenti;
- di non esser stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- di non essere in conflitto di interessi con la Bari Multiservizi S.p.A. o con il Comune di Bari;
- di aver preso visione del presente avviso e di accettare integralmente e senza riserve dei contenuti dello stesso in ogni sua parte;
- di essere a conoscenza e di impegnarsi a rispettare le disposizioni del D.lgs. 231/2001, del Modello organizzativo, del Codice Etico e dell'aggiornamento al Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione 2017-2019, documenti questi tutti visionabili sul sito internet: [www.barimultiservizi.it](http://www.barimultiservizi.it), nella sezione amministrazione trasparente;
- di non avere nulla a pretendere nell'ipotesi in cui la Bari Multiservizi S.p.A. dovesse avvalersi della facoltà di prorogare, riaprire o sospendere i termini del presente avviso, di annullare, sospendere o di non procedere all'affidamento dell'incarico o revocare la presente selezione;
- di dare il consenso all'utilizzo dei dati personali forniti, in conformità e nei limiti di quanto sopra previsto in materia dal D.lgs. 196/2003.

Luogo.....il.....

Il Dichiarante

.....

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