**ALLEGATO 4 “OFFERTA TECNICA”**

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo “Bocchi-Galilei “

Via Dante 4

45011 ADRIA (RO)

**CANDIDATO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA**

* Di possedere i requisiti previsti dall’art. 38 del D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i per l'esercizio della professione di medico del lavoro.
* Di essere iscritto nell’elenco dei Medici Competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali (numero e data di iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* Di possedere cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell’Unione Europea;
* Di godere dei diritti civili e politici;
* Di non trovarsi in alcuna delle situazioni elencate all' art. 3 dell'avviso di selezione per cui si sta partecipando;
* Di non essere 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 non sanabile;
* Di non essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
* Di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti;
* Di non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all’esercizio della
* libera professione;
* Di non essere in conflitto di interessi con l’Amministrazione scolastica;
* Di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente avviso di selezione;
* Di essere in regola con il pagamento degli oneri contributivi (barrare o togliere se non pertinente).

**DICHIARA INOLTRE LE SEGUENTI:**

– esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici e con enti pubblici/privati;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dichiarare le esperienze | Punti |
| Esperienze di medico competente in Istituti scolastici.  Riportare, le esperienze maturate con l’indicazione del periodo e dell’Istituto scolastico.  Punti 3 per ciascuna esperienza max punti 12 | 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |
| 4) |  |
| Esperienze di medico competente in altri enti pubblici e/o privati.  Riportare, le esperienze maturate con l’indicazione del periodo e dell’ente pubblico  e/o privato.  Punti 2 per ciascuna esperienza  max punti 8 | 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |
| 4) |  |

Data e luogo Timbro e firma per accettazione da parte dell’offerente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_