Allegato A

**OFFERTA ECONOMICA**

*Al Dirigente dell’Istituto Comprensivo di Cariati (CS)*

Il/La sottoscritto/a nato/a il a (prov. ) C.F. residente in (prov. ) in via n. Tel. cell. email titolo di studio posseduto conseguito presso in data in servizio presso in qualità di

DICHIARA

dii offrire il seguente prezzo annuale richiesto per il ruolo di MEDICO COMPETENTE:

Per l’incarico annuale di medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie previste per legge e/o specificate nel presente bando:

EURO (in cifre) EURO (in lettere)

Per la visita medica generale al dipendente (se trattasi di importi diversi a seconda del profilo professionale, indicare importo medio) compreso eventuale costo per l’uscita:

EURO (in cifre) EURO (in lettere)

Luogo e data, In fede

Allegato B

**ISTANZA DI CANDIDATURA**

PER LA FIGURA DI MEDICO COMPETENTE

*Al Dirigente dell’Istituto Comprensivo di Cariati*

Il/La sottoscritto/a nato/a il a (prov. ) C.F. residente in (prov. ) in via n. Tel. cell. email titolo di studio posseduto conseguito presso in data in servizio presso in qualità di

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento dell’incarico di:

□ MEDICO COMPETENTE

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di essere cittadino/a e di godere dei diritti politici;
* di essere attualmente dipendente in qualitàdi ;
* di non avere procedimenti penali pendenti né di avere subito condanne penali;
* di non essere stato destituito da pubblico impiego;
* di aver preso visione del bando di selezione e di aver letto i compiti del medico competente; A tal proposito dichiara di possedere i seguenti titoli, utili alla valutazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELLA VALUTAZIONE TITOLI** | | |
| **TITOLI** | **PUNTEGGIO** | **AUTOVALUTAZIONE** |
| Possesso dei titoli specifici e dei requisiti professionali di cui al D. Lgs. 81/08; comprovata e idonea formazione periodica e degli altri requisiti di ammissione sopra specificati | Ammissione alla gara |  |
| Prezzo inferiore offerto | Max punti 70  (45 punti per costo prestazione incarico annuale e 25 punti per costo visita medica)  Il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula: (Pmin/Pi) x 70, dove:  Pi= prezzo da valutare; Pmin= prezzo più basso |  |
| Esperienza di medico competente in Istituzioni Scolastiche | Max punti 20 (incarico di 1 anno: 5 punti) |  |
| Esperienze di medico competente in altri enti pubblici e/o privati: | Max punti 10 (incarico di 1 anno: 5 punti) |  |

Alla presente istanza allega:

* 1. curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato;
  2. documento di identità in corso di validità.

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

Di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Luogo e data, In fede

**Dichiarazione di consenso e informativa ex art. 13 DLT 196/2003 e GDPR UE 2016/679** Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy, emanato con DL 196/2003 e GDPRUE2016/679, di prestare il proprio consenso all’uso dei dati di cui alla dichiarazione per la finalità del presente procedimento, con modalità cartacee e informatiche, nonché alla comunicazione o diffusione dei dati, esclusivamente in ottemperanza a obblighi di legge.

Luogo e data, In fede

Si allegano:

* Curriculum vitae in formato europeo;
* Scheda di autovalutazione titoli;
* Documento di identità in corso di validità