

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI MEDICO COMPETENTE PER
L'ESERCIZIO DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA PREVISTO DAL D.LGS. 81/2008 –
BANDO DI GARA - CIG Z0927EE948

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ prov. _____ via _____

cap _____ indirizzo di posta elettronica _____

Codice fiscale n. _____ in nome o per conto della Ditta/società/studio medico

Sita/o in via _____

In possesso dei requisiti previsti dal presente Bando,

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Medico Competente del Lavoro di cui al bando prot. n. 2739/2019 del 10/04/2019 del Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale "G. D'Alessandro" di Bagheria.

Luogo e data _____

Timbro e Firma

Allegato: Documento di identità