



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

**LEONARDO DA VINCI**



Via del Terzolle, 91 - 50127 Firenze - Tel. 05545961 - Fax 055412096 - E-mail: fii01700a@istruzione.it - <http://www.isisdavinci.gov.it>  
PEC: FII01700A@pec.istruzione.it - Cod. Mecc. FII01700A - Cod. Univoco IPA UF224P - Cod. Fisc. 94149320486

\*\*\*\*\*



## RETE DI SCUOLE E DI AGENZIE PER LA SICUREZZA DELLA PROVINCIA DI FIRENZE

Istituto Capofila: I.S.I.S. "Leonardo da Vinci"

Tel.: 0554596251 - Fax: 055412096 - Sito Web: [www.sicurscuolatoscana.it](http://www.sicurscuolatoscana.it) E-Mail: [prevenzione@isisdavinci.eu](mailto:prevenzione@isisdavinci.eu)

### Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la selezione di medici per la formazione del personale scolastico addetto al primo soccorso - a.s. 2022/2023

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ e  
mail \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ P. IVA (eventuale) \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'ammissione alla selezione di medici per la formazione del personale scolastico addetto al primo soccorso.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia

#### DICHIARA

sotto la personale responsabilità di essere in possesso dei sotto elencati requisiti essenziali all'ammissione:

- cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea
- godimento dei diritti civili e politici,
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- non aver commesso gravi infrazioni rispetto al pagamento di imposte, tasse, e di essere regolare nel versamento dei contributi previdenziali
- dati e/o dichiarazione di regolarità contributiva
- requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta



\*\*\*\*\*



## RETE DI SCUOLE E DI AGENZIE PER LA SICUREZZA DELLA PROVINCIA DI FIRENZE

Istituto Capofila: I.S.I.S. "Leonardo da Vinci"

Tel.: 0554596251 - Fax: 055412096 - Sito Web: [www.sicurscuolatoscana.it](http://www.sicurscuolatoscana.it) E-Mail: [prevenzione@isisdavinci.eu](mailto:prevenzione@isisdavinci.eu)

di essere dipendente da altra Amministrazione Statale \_\_\_\_\_

*(Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs 165/01 per il conferimento dell'incarico  
è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza)*

Dichiara di aver preso visione dell'avviso e di approvarne senza riserva le prescrizioni.

Elegge come domicilio per le comunicazioni inerenti l'avviso:

residenza

altra dimora: \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Autorizza al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della selezione:

Sì     No (*in questo caso la domanda non sarà considerabile*)

**Allega:**

- CV formato europeo
- copia di un documento di identità valido

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_