

Allegato 1

Al dirigente scolastico dell'I.C. Renato Guttuso

Villagrazia di Carini (PA)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI MEDICO COMPETENTE PER L'ESERCIZIO DELLA
SORVEGLIANZA SANITARIA PREVISTO DAL D.LGS. 81/200**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in prov. _____
via _____ cap _____ indirizzo di posta
elettronica _____ Codice
Fiscale _____ in possesso dei requisiti previsti dal presente bando,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Medico Competente di cui all' avviso
prot. n. _____ del _____

Luogo e data

Firma

Allegato: Documento di identità