

Spett. le Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "C.T. BELLINI
Via Vallauri, 4
Novara

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI MEDICO
COMPETENTE PER L'ESERCIZIO DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA
PREVISTO DAL D.LGS. 81/2008**

BANDO DI GARA PROT. N. 4971/320 CIG : Z95173D5C0

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____

il _____ residente in _____

via _____ cap _____

Codice fiscale _____

Indirizzo di posta elettronica _____

In nome proprio o per conto della Ditta / Società / Studio medico

Sito in

via _____

In possesso dei requisiti previsti dal bando,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Medico
competente del Lavoro di cui al bando Prot. _____ Del _____

data _____

FIRMA
