

ALLEGATO A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
San'Ambrogio di Valpolicella -VR

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione al Bando per l'individuazione di medico competente triennio 2022/2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ (Prov  
\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Chiede

di partecipare alla selezione di cui al Bando di Gara Prot. n°..... del ..... finalizzata all'affidamento dell'incarico di medico competente e dichiara, altresì, di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo le prestazioni previste nel bando.

Allegati:

- 1) Curriculum vitae;
- 2) Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- 3) Autocertificazione (All. B del bando).
- 4) Offerta Economica (All. D del bando).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_