**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Procedura per la definizione di una graduatoriaper il conferimento di incarichi professionali di Medico Competente nell'ambito della sorveglianza sanitaria (ex art. 41 D. Lgs 81/2008) presso le sedi di Veritas S.p.A. e delle società del gruppo.

**Rif.: BS 328-19/AF**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità civile e penale, con riferimento alla partecipazione all’avviso in oggetto

# **DICHIARA**

* di avere conseguito la laurea in medicina e chirurgia con il voto: \_\_\_\_\_/110;
* di avere pubblicato su riviste medico/scientifiche inerenti la Medicina del Lavoro: **Si**   **No**

in caso affermativo indicare titolo e anno di pubblicazione immettere testo.

* di aver partecipato come Relatore a Congressi/Convegni attinenti alla Medicina del Lavoro

**Si**   **No**

in caso affermativo indicare titolo e anno del Congresso/Convegno: immettere testo.

* di aver svolto l’attività di Medico Competente nel Settore di Igiene Urbana: **Si**   **No**
* di aver svolto l’attività di Medico Competente nel Settore di Idrico Integrato: **Si**   **No**
* che i prezzi indicati al punto 7. Condizioni economiche del Disciplinare sono ritenuti remunerativi e congrui.

**Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati dalla Stazione Appaltante, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e all’eventuale successivo rapporto commerciale. I dati saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza e saranno registrati e conservati in archivi informatici e cartacei. Titolare del trattamento è VERITAS SpA. Il Responsabile della protezione dei dati personali (RPD) è contattabile presso la sede legale del gruppo VERITAS in S. Croce 489 30135 Venezia, mail: [rpd@gruppoveritas.it](mailto:rpd@gruppoveritas.it) pec: [rpd@cert.gruppoveritas.it](mailto:rpd@cert.gruppoveritas.it)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro Soggetto

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_