

**Allegato n. 1 –Tabella A – Domanda di partecipazione**

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo G. B. Perasso  
Via Bottego, 4  
20132 Milano**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di medico competente per l'esercizio della sorveglianza sanitaria previsto dal D.lgs 81/2008**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ rappresentante legale della Società

\_\_\_\_\_ sede in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Medico Competente del Lavoro di cui al bando citato in oggetto.

Data e firma

\_\_\_\_\_