

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Scientifico "Gaetano Salvemini"
Via Sant'Antonio, 2
80067 Sorrento

AVVISO PUBBLICO
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO ANNUALE DI MEDICO COMPETENTE
PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA – Art. 38 D. Lgs n. 81/2008
A.S. 2023-2024

Il sottoscritto _____
in qualità di titolare/legale rappresentante della Società/Compagnia _____
con sede legale in _____ cap _____ Via _____
n _____ tel _____ cell _____
Partita IVA _____ C.F. _____
e-mail _____ PEC _____
in riferimento all’Avviso per la Manifestazione di interesse per l’affidamento dell’incarico come Medico
Competente prot. n. _____ del _____ di codesta Istituzione scolastica,

MANIFESTA

*Il proprio interesse a partecipare all’individuazione della figura del Medico Competente del personale
dell’Istituto per l’anno scolastico 2023/2024.*

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03.

li, _____

Timbro della Ditta
Firma del titolare o legale rappresentante
