

## ALLEGATO B

Al Direttore Generale  
dell'A.O.U. Policlinico "G. Rodolico – San Marco"  
Via Santa Sofia, 78  
95123 - Catania

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORMATORI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO, INTERNI ED ESTERNI ALL'A.O.U. POLICLINICO "G. RODOLICO – SAN MARCO", AI FINI DELL'EVENTUALE AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI DOCENZA NELL'AMBITO DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE DESTINATE AL PERSONALE DIPENDENTE DELL'AZIENDA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Eventuali specializzazioni/Master/Altri titoli di studio \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritt \_\_\_\_\_ all'Albo dei Formatori in materia di Salute e Sicurezza sul Lavoro dell'A.O.U. Policlinico "G. Rodolico – San Marco" e nella seguente sezione (barrare un solo riquadro):

**Docenti interni**

**Docenti esterni**

e, ai sensi del Decreto interministeriale del 6 marzo 2013 relativo ai "*Criteria di qualificazione della figura del formatore per la salute e sicurezza sul lavoro (articolo 6, comma 8, lett. m-bis), del Decreto Legislativo n. 81/2008 e s.m.i.*", nella seguente Area didattica / nelle seguenti Aree didattiche (è consentito barrare più riquadri):

**Area normativa/giuridica/organizzativa**

**Area rischi tecnici/igienico-sanitaria** (nel caso di rischi che interessino materie sia tecniche sia igienico-sanitarie, gli argomenti dovranno essere trattati sotto il duplice aspetto)

**Area relazioni/comunicazione**

A tale scopo, il sottoscritto

### ALLEGA

- Curriculum Vitae in formato europeo datato e sottoscritto;
- Modulo di dichiarazione di assenza conflitto di interesse, incompatibilità, inconfiribilità (Allegato C);
- Autocertificazione sul possesso sei requisiti (Allegato D);
- Copia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a è consapevole del fatto che l'iscrizione all'Albo non comporta alcun diritto all'attivazione di incarichi di docenza nei corsi organizzati dell'A.O.U. Policlinico "G. Rodolico – San Marco".

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento e l'elaborazione dei dati personali, in conformità alle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., per le finalità connesse alla costituzione e alla gestione dell'Albo dei docenti dell'A.O.U. Policlinico "G. Rodolico – San Marco" nonché alla sua pubblicazione sul sito internet e sul portale intranet aziendale.

In fede,

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_