

16) Dichiarazione sostitutiva di certificazione al fine dell'iscrizione nell'elenco nazionale dei medici competenti

(Art. 46 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e artt. 25, comma 1 e 38, comma 4, del d.lgs. 9 aprile 2008, n. 81)

l/la sottoscritto/a
nato/a in il
residente in via n. ☎
iscritto/a al n. dell'Albo dei medici chirurghi della provincia di
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso d.P.R. n. 445/2000, è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e

DICHIARA

ai fini dell'iscrizione nell'elenco nazionale dei medici competenti istituito presso il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali, ai sensi del comma 4 del decreto legislativo n. 81 del 2008,

- di possedere i requisiti previsti dall'articolo 38 del decreto legislativo n. 81 del 2008 e i seguenti titoli professionali:
- Specializzazione in:**
- Medicina del lavoro conseguita il presso
- Medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica conseguita il presso
- Docenza in:**
- Medicina del lavoro
- Medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica
- Tossicologia industriale
- Igiene industriale
- Fisiologia e igiene del lavoro
- Clinica del lavoro
- Autorizzazione ex art. 55 decreto legislativo n. 277/1991**
- Specializzazione in:**
- Igiene e medicina preventiva conseguita il presso
- Medicina legale conseguita il presso

Luogo e data 
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)^(*)

(*) la firma non va autenticata.

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

.....
Comune/Ente

Il sottoscritto (1) attesta, ai sensi dell'art. 4 - d.P.R. n. 445/2000, che la dichiarazione che precede è stata resa in sua presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di
che mi dichiara di non poter firmare.

Luogo e data 
(Qualifica e, fra parentesi, nome e cognome del pubblico ufficiale)
.....
(firma del pubblico ufficiale)

(1) Nome, cognome e qualifica del pubblico ufficiale

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE PRESENTATE DA CITTADINI STRANIERI

Nel caso in cui le dichiarazioni sostitutive siano presentate da cittadini della Comunità europea, si applicano le stesse modalità previste per i cittadini italiani.

I cittadini extracomunitari, regolamente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui al comma 1 limitatamente ai casi in cui si tratti di comprovare stati, fatti e qualità personali certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani.

Vedi:

- Dichiarazione per chi non può firmare
 - Dichiarazioni sostitutive presentate da cittadini stranieri
-