

Spett.le **MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI**
Direzione Generale per la salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI MEDICI AUTORIZZATI

(da presentare in carta libera entro il 31 dicembre dell'anno precedente a quello in cui si vuole sostenere l'esame)

Il/La sottoscritt _____
nat ____ a _____ Il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Domiciliat ____ a _____ CAP _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ Cell. _____ Email _____

CHIEDE

- di essere ammess ____ a sostenere l'esame di abilitazione per l'iscrizione nell'elenco nominativo dei medici autorizzati, ai sensi del Decreto Legislativo n. 101/2020, Allegato XXI
- che ogni comunicazione gli venga inoltrata al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____ (campo obbligatorio),

A tal fine, ai sensi del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere cittadin ____ italian ____ altro (specificare) _____
2. di godere dei diritti politici e di non essere interdett ____
3. di possedere il Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito in data _____, presso l'Università _____
4. di possedere il titolo di medico competente ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.

Il/La sottoscritt ____ è a conoscenza che, in caso di dichiarazioni false e mendaci, sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), si informano i candidati che il trattamento dei dati personali, da essi forniti in sede di presentazione della domanda di ammissione all'esame di abilitazione per l'iscrizione nell'elenco dei medici autorizzati ed acquisiti a tal fine dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di esame e all'eventuale iscrizione nell'elenco ed avverrà a cura delle persone preposte a tali procedimenti, appartenenti allo stesso Ministero, nonché dei componenti della Commissione di esame, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.

Il conferimento di tali dati è necessario per verificare i requisiti di partecipazione e il possesso dei titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale verifica. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del citato Regolamento 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo le richieste al Responsabile della Protezione dei Dati personali del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Via Vittorio Veneto, 56 - 00187 Roma, mail: gdp@lavoro.gov.it; PEC: gdp@pec.lavoro.gov.it Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

_____, Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Si allega:

- Ricevuta del versamento di 200,39EUR da effettuarsi presso la sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato competente per territorio (provincia di residenza del candidato), oppure tramite conto corrente intestato alla predetta sezione con l'indicazione, nella causale del versamento, dell'imputazione al "Capo XXVII, capitolo di entrata 3670, art.4 - Versamento in conto competenza". Si fa presente che il versamento in questione può essere effettuato anche mediante bonifico bancario a favore della sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato competente per territorio (provincia di residenza del candidato) utilizzando i codici IBAN presenti sul sito del ministero dell'economia e delle finanze www.Rgs.Mef.Gov.It - Tesoreria dello Stato - codici iban (il candidato è tenuto a produrre la quietanza dell'eseguito bonifico e non la ricevuta della presa in carico)
- Copia di un documento di riconoscimento valido