
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATI AI
FINI DELLA COMUNICAZIONE ALLA REGIONE TOSCANA PREVISTA
DALL'ART. 38 COMMA 2 D. LGS. N. 81 DEL 2008) DA PARTE DEI MEDICI
COMPETENTI**

RACCOMANDATA A/R

Spett.le
Regione Toscana
Direzione Generale Diritto alla Salute
e Politiche di Solidarietà
Settore Sicurezza e Salute sui Luoghi di Lavoro
Via Taddeo Alderotti, 26/n
50139 Firenze

Il/la sottoscritto/a nato/a il
A provincia di
residente a provincia di
in via/piazza n.....
iscritto/a all'albo dei medici chirurghi della provincia di.....
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 del 28 dicembre 2000 e consapevole della
responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR, in caso di
dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e consapevole altresì che qualora emerga
la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici per i
quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

di possedere i requisiti previsti dall'art. 38 comma 1 lettera d) del D.L.vo n. 81/08 e i seguenti titoli professionali:

- Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva conseguita il
presso
- Specializzazione in Medicina Legale conseguita il
presso

e che:

1. Alla data di entrata in vigore del decreto legislativo 81/08 (15 maggio 2008) svolgeva attività di medico competente oppure
2. Che ha svolto tale attività per almeno un anno nell'arco dei tre anni anteriori all'entrata in vigore del decreto legislativo 81/2008

Al tal fine, ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

IMPORTANTE: Si allegano inoltre le attestazioni del datore di lavoro comprovanti le dichiarazioni rese, secondo quanto dichiarato ai punti i. e ii.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di:

- essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti;
- di essere a conoscenza che la Regione Toscana si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni;
- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici per la quale essa è stata presentata.

Data

Firma

Allegati:

- Fotocopia documento identità del medico
 - Attestazione del datore di lavoro in carta semplice su carta intestata dell'azienda/ente
-

Attestazione Datore di Lavoro

Allegato 1 [Medico competente in carica all'entrata in vigore]

In carta semplice, su carta intestata dell'azienda.

Il sottoscritto

nato a il

Legale rappresentante della Azienda/Ente

con sede legale in via n°

Comune CAP Prov.

Tel.

DICHIARA

Il Dottor.....

Incaricato nel ruolo di Medico competente il

svolgeva attività di medico competente presso questa azienda all'entrata in vigore del DLgs 81/2008
il 15 maggio 2008.

Data

Firma

Attestazione Datore di Lavoro

Allegato 2 [Un anno di attività svolta nei tre precedenti all'entrata in vigore]

In carta semplice, su carta intestata dell'azienda.

Il sottoscritto

nato a il

Legale rappresentante della Azienda/Ente

con sede legale in via n°

Comune CAP Prov.

Tel.

DICHIARA

Il Dottor.....

E' stato incaricato nel ruolo di Medico competente il

Ed è stato in servizio presso questa azienda dal

Al

In qualità di medico competente.

Data

Firma
