

**RACCOMANDATA A/R**

Spett.le  
Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali  
Dipartimento Prevenzione e comunicazione  
Direzione generale della Prevenzione sanitaria  
Ufficio II  
Via Giorgio Ribotta n. 5  
00144 ROMA

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 \_\_\_\_\_ consapevole della responsabilità  
e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica  
28 dicembre 2000, n. 445, 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, 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 D.L.vo n. 81 del 2008

**DICHIARA**

di possedere i requisiti previsti dall'art. 38 del D.L.vo n. 81 del 2008 e i seguenti titoli professionali  
(barrare la voce specifica):

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 D. Lgs. 277/1991

Specializzazione in:

- Igiene e medicina preventiva conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Medicina legale conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

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 il Ministero del lavoro, della Salute e delle politiche sociali 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 dall'iscrizione dell'elenco nazionale dei medici competenti istituito presso il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_