

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

all'AVVISO di selezione esperto interno per incarico di R.S.P.P.

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Elisa Springer di Surbo

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov. _____
il ____/____/____ e residente a _____
in via _____ n. _____ cap. _____
prov. _____ status professionale _____ codice fiscale _____
tel. _____ fax _____ email _____

C H I E D E

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico di R.S.P.P.

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____;

Il/La sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere dipendente pubblico presso _____ con contratto a tempo indeterminato
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve.

Il/La sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016.

Data _____

Firma _____