

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP)

Al Dirigente Scolastico

I.C.S. DON PIERO POINTINGER

LA VALLETTA BRIANZA

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

Nato a _____ (luogo) _____ (prov) _____ il _____ (data)

Residente a _____ (luogo) _____ (prov)

in Via _____ n. _____

C. F. _____ tel _____

Indirizzo di posta elettronica _____

ALTRO _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di **RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP)** come da avviso.

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'istituzione Scolastica e di aver preso visione delle modalità di selezione.

A tal fine allega autocertificazione e scheda valutazione titoli.

Data _____ FFirma _____

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle Disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

☐ acconsento ☐ non acconsento

Data _____

Firma _____