Al Dirigente Scolastico

I.C 1 Alatri (FR)

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (All. 1)

**Oggetto: Domanda di partecipazione all’Avviso pubblico per la selezione di docenti-formatori in materia di salute e sicurezza sul lavoro all’interno del personale a tempo indeterminato e determinato riservato al personale interno all’Istituto Comprensivo “M.T. Cicerone di Arpino” e al personale delle scuole della Provincia di Frosinone.**

* Il/La sottoscritto/a
* codice fiscale
* nato/ a
* il
* prov.
* e residente in
* via
* cap
* tel/ cell.
* indirizzo di posta elettronica:

# chiede

di partecipare alla selezione prevista e a tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 DPR 445/2000, dichiara (barrare):

* + di essere cittadino/a italiano/a ovvero di uno Stato dell’U.E. (specificare)
	+ di godere dei diritti civili e politici
	+ di non aver riportato condanne penali
	+ di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ed essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

e di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei requisiti di cui all’art. 6 dell’Avviso di selezione, come documentato nell’**allegato 2.**

# Allega:

* Tabella requisiti di qualificazione (allegato 2)
* Scheda di autovalutazione dei titoli e delle esperienze lavorative (allegato 3);
* Curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato;
* Informativa sulla privacy (allegato 4)
* Copia del documento di identità.

Data,

FIRMA