

Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Senigallia Marchetti
Viale dei Gerani, 1
60019 Senigallia (AN)

OGGETTO: corsi di formazione sulla sicurezza sul lavoro - candidatura

Alla domanda deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il sottoscritto

nato ila

residente a

(Prov. di) c.a.p..... Via/Piazza.....
.....n.

telefono n. fax n.

E-mail:

PEC

codice fiscale n.

partita IVA n.

in servizio presso

in qualità di

CHIEDE

di partecipare alla procedura di individuazione di un formatore in corsi per lavoratori sulla sicurezza sul lavoro.

DICHIARA

1. di aver preso piena ed integrale visione, ed accettare senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso e in ogni suo allegato;

2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di autorizzare espressamente tale trattamento;

3. che il recapito per le comunicazioni relative alla presente procedura di selezione è:

.....
con sede in..... (Prov. di)
c.a.p. Via/Piazza.....n.
telefono n.
e.mail.....

autorizzando l'Istituto Comprensivo Senigallia Marchetti a trasmettere le comunicazioni a detto indirizzo di posta elettronica, sollevando l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.

ALLEGA

- Copia fotostatica del proprio documento di identità, in corso di validità;

.....

[luogo e data]

Il/i Dichiarante/i:

.....

[firma/e]