

OGGETTO: Avviso pubblico per l'individuazione del R.S.P.P. (Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione) ai sensi del D.lgs. n. 81/2008, con validità biennale.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____
Via _____ n. _____
Cod. Fiscale _____ P.IVA _____
Tel _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione indicata in oggetto.

Il/la sottoscritto/allega alla presente:

- curriculum in formato europeo aggiornato debitamente firmato e datato;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- ALLEGATO 2 "REQUISITI DI AUTOVALUTAZIONE" contenente l'offerta economica per il servizio richiesto e l'autovalutazione con specifico riferimento alle pagine del curriculum vitae;
- ALLEGATO 3 "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE", datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/03 e del Regolamento UE n. 679/2016 per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

Data, _____

FIRMA del CANDIDATO