

ALLEGATO 1

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PER INCARICO RSPP NELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE - a.s. 2021/22.

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Residente a _____ (____) in Via _____ n. _____

C.F. _____

tel. _____ cell _____

Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

Di partecipare all'avviso pubblico, di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di figura esperta per incarico R.S.P.P. nelle istituzioni scolastiche.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00, dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto al committente;
- di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- che l'indirizzo PEC al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

- di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto IC 3 Lame Bologna

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

Data _____ Firma _____