



Allegato 1

Domanda di partecipazione

Individuazione incarico Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione rivolto prioritariamente al personale interno/esterno di durata triennale dal 01/01/2026 al 31/12/2028

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Istituto d'Istruzione Superiore
"Giovanni Falcone"
Via Levadello
25036 Palazzolo sull'Oglio (BS)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ (_____) il _____ Residente a
_____ (_____) in Via _____ n. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Tel _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di **incarico RSPP** _____

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e di aver preso visione delle indicazioni riportate nell'avviso pubblico di selezione.

A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679. 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