

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI RSPP

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto  
Comprensivo "Mons. L.  
Vitali"  
di Bellano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov) (data)

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_  
(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di RSPP come da bando **del 30/12/2024 prot.n.9166**

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'istituzione Scolastica e di aver preso visione delle modalità di selezione.

A tal fine allega autocertificazione, curriculum vitae su formato europeo, scheda valutazione titoli e offerta economica in busta chiusa separata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_