

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI

**Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.)**

Alla Dirigente Scolastica  
IIS Marelli  
Via Livigno, 11  
20158 - MILANO

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 per l'incarico di **RSPP per l'IIS Marelli - Dudovich.**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 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. 445/2000, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

- di essere cittadino italiano;
- di godere dei diritti politici;
- di essere in servizio presso l'IIS Marelli - Dudovich;
- di non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- che svolgerà l'incarico senza riserve;
- di aver preso visione di tutte le indicazioni riportate nell'avviso pubblico di selezione che **sono accettate integralmente**

A tal fine allega:

- Curriculum vitae;
- Tabella di valutazione dei titoli

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati n. 679/2016 (meglio noto come *GDPR*). 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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_