ALLEGATO N. 1

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"SPOLETO 2"
Via A. Ricci snc - 06049 SPOLETO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE INCARICO RSPP

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via _____ n. ___

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'affidamento dell'incarico di Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP), presso l'Istituto Comprensivo Spoleto 2, per la durata di 36 mesi a decorrere dalla data di sottoscrizione del contratto.

A tal fine dichiara:

sotto la personale responsabilità che:

(barrare con una x)

□ di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____

□ di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

□ di non aver riportato condanne penali,

□ di aver riportato le seguenti condanne penali:

_____ ;

□ di non aver procedimenti penali pendenti,

□ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

_____;

□ il possesso dei titoli previsti come requisiti necessari;

□ di avere le esperienze lavorative utili all'attribuzione del punteggio;

□ di aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del successivo Regolamento UE n.679/2016 (GDPR); autorizza il trattamento dei dati personali nell'ambito del procedimento in oggetto.

ALLEGATO N. 1

Si allega la seguente documentazione:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Luogo e data, _____

Firma

_____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a_____ con la presente

AUTORIZZA

L'IC Spoleto 2 al trattamento dei dati personali presenti nell'offerta ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Luogo e data, _____

Firma

_____