

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Acquaro/Soriano  
Via Provinciale Acquaro (VV)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE E IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI "Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) PER TRIENNIO 2025/2028**

Io sottoscritto/a. \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE di partecipare all'individuazione in oggetto in qualità di:**

**A** ☐ **PERSONALE INTERNO ALLA P.A. - in servizio c/o questo istituto**  
in qualità di: ☐ Dirigente scolastico ☐ Docente ☐ Ata  
→ Il/La sottoscritt\_\_ chiede l'applicazione dell'aliquota **Irpef del** \_\_\_\_\_ % sul compenso imponibile.

**B** ☐ **PERSONALE INTERNO ALLA P.A. - in servizio c/o :** \_\_\_\_\_  
in qualità di: ☐ Dirigente scolastico ☐ Docente ☐ Ata  
→ Il/La sottoscritt\_\_ chiede l'applicazione dell'aliquota **Irpef del** \_\_\_\_\_ % sul compenso imponibile.

**ALLEGA:**

<input type="checkbox"/>	Allegato B – Tabella di autovalutazione dei titoli
<input type="checkbox"/>	Curriculum vitae in formato europeo più ulteriore copia priva di foto e dei dati anagrafici-personali, per la pubblicazione
<input type="checkbox"/>	Altra documentazione utile alla valutazione: _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
<input type="checkbox"/>	<b>solo per il personale interno di altre scuole:</b> autorizzazione preventiva dell'amm. di appartenenza ai sensi dell'art. 53 c. 10 del D. Lgs. 165/2001;

