1. **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER RECLUTAMENTO R.S.P.P. –**

*Personale esperto dipendente dall’Ente Locale*

1. **Modello A/2**

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “F. Sofia Alessio – N. Contestabile”**

**Taurianova (RC)**

1. Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Residente a ( ) in Via n° , Codice fiscale , e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.e.c.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **PRESENTA**

La propria candidatura per incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.

A tal fine, -consapevole delle sanzioni civili e penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che, qualora dai controlli previsti dall’art. 71 dello stesso DPR n° 445 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici conseguiti, ai sensi dell’art. 75 del DPR

- lo stesso dichiara sotto la personale responsabilità:

* Di essere cittadino/a  italiano/a ovvero cittadino del seguente paese dell’U.E.:
* Di essere dipendente del seguente Ente ……………………………….
* Di essere in possesso di autorizzazione rilasciata dall’amministrazione di appartenenza (Allegare Autorizzazione)
* Di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
* Di aver preso visione dell’avviso e di accettarlo integralmente
* Di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 32 del D.L.vo 81/2008 e di essere esperto e competente nelle tematiche per cui si richiede la nomina
* L’indirizzo per eventuali comunicazioni è il seguente: pec: o in mancanza:

email

Allega alla presente:

-Curriculun vitae

-Griglia di valutazione dei titoli (modello B)

-Fotocopia documento d’identità in corso di validità

Autorizza l’Istituzione Scolastica, ai sensi dell’art. 13 del d.L.vo 196/2003 e ss.ii.mm. e del GDPR, all’utilizzo e al trattamento dei dati personali dichiarati per l’ambito del procedimento finalizzato alla presente , o comunque nell’ambito dello svolgimento delle attività istituzionali della scuola e la pubblicazione dei dati secondo normativa vigente.

Data

Firma