

ALLEGATO A – MODELLO di DOMANDA

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo Statale Cappuccini
Via Don Guanella, 2 - 72100 BRINDISI

Oggetto: Affidamento incarico di R.S.P.P.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Residente a _____ Prov. _____

Domiciliato/a in via _____ n° _____

Numero telefono _____ e-mail _____

- Docente a T.I T.D. presso l'Istituto _____
- Personale ATA con funzione di _____ a T.I T.D. presso l'Istituto _____
- Dipendente del Comune di Brindisi con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla "SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008 E S.M.I. per i plessi appartenenti all'Istituto Comprensivo Statale Cappuccini_Via Don Guanella, 2_ 72100 Brindisi.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000:

DICHIARA

- di svolgere l'incarico senza riserve, rendendosi disponibile per ogni tipologia di servizio richiesto ed afferente all'incarico assunto;
- di aver letto l'informativa in applicazione del Regolamento (UE) 2016/679 in vigore dal 25 maggio 2018 (GDPR), ed esprimere il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti, nei limiti, per le finalità e per la durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

Si allegano:

- Autocertificazione (ALLEGATO B);
- Dichiarazione titoli valutabili (ALLEGATO C);
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;

Data _____

Firma _____