

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.T.C.G. Aterno - Manthonè

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____, residente a _____
Via _____, n. _____, codice fiscale _____
email _____ tel. _____

CHIEDE

l'ammissione alla selezione avente per oggetto l'individuazione, mediante procedura comparativa per l'individuazione di un Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione,

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità che:

(barrare con una x)

- Laurea specificatamente indicata al c. 5 dell'art. 32 D.Lgs. n. 81/2008, o Diploma di istruzione Secondaria Superiore, integrati da attestati di frequenza, con verifica dell'apprendimento, di specifici corsi di formazione di cui al c. 2 del già citato art. 32 del D.Lgs. n. 81/2008 validi per la Scuola e la Pubblica Amministrazione organizzati da Enti espressamente indicati al c. 4 dello stesso articolo;
- Esperienza comprovata di attività pregressa in qualità di R.S.P.P. nelle scuole;
- Assenza di 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;
- Cittadinanza italiana o appartenenza ad uno Stato membro dell'Unione Europea;
- Godimento dei diritti politici;
- Copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico: compagnia assicurativa _____ e numero di polizza _____)

Luogo e data _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a con la presente,

AUTORIZZA

l'I.T.C.G. Aterno - Manthonè 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
