**Al Dirigente Scolastico IC PESCARA 1**

***OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla procedura di selezione per il reclutamento di un Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)***

Il/La sottoscritto/a

nato/a prov. il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in CAP prov. via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. civ. telefono cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica

codice fiscale

**C H I E D E**

alla S.V. di partecipare alla procedura di selezione per il reclutamento di un ***Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)***

**Il/la sottoscritto/a consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità quanto segue:**

* di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne integralmente il contenuto;
* di essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum vitae allegato alla presente;

**Il/la sottoscritto/a altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiara, sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, presentabili qualora fossero richiesti.**

**Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, che i titoli autovalutati nella scheda di autovalutazione (Allegato B) che segue trovano riscontro nel curriculum vitae in formato europeo allegato alla presente.**

Il sottoscritto allega alla presente istanza:

* Curriculum vitae in formato europeo corredato, pena l’esclusione della domanda, da una dichiarazione di veridicità delle informazioni in esso contenute (ai sensi del D.P.R. 445/2000) e dall’autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi **dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)**.
* Allegato B– Tabella di autovalutazione dei titoli.
* Copia scannerizzata del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma