**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER RSPP**

Al Dirigente Scolastico I.I.S. “A.M.MAFFUCCI” di Calitri (AV)

Il Sottoscritto/a Nato/a a

Il Codice fiscale

residente a via

recapito tel. Fisso \_recapito tel. Cellulare

indirizzo E-Mail PEC

**Chiede**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di Responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP) .

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione del bando e di accettarlo in ogni sua parte;
* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di essere dipendente di altra amministrazione (indicare quale)
* di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
* di non aver subito condanne penali
* di non avere procedimenti penali pendenti

Si allega alla presente

* 1. **Scheda** di autovalutazione (*allegato B*);
  2. **Informativa** debitamente sottoscritta per accettazione (*allegato C*)
  3. Curriculum vitae in formato europeo
  4. **Fotocopia** documento di riconoscimento in corso di validità.

Data Firma

Il sottoscritto autorizza l’I.I.S. “A.M.MAFFUCCI” di Calitri al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni e integrazioni e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data Firma