# All.1

# DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI INTERNI/ESTERNI

## da riprodurre a cura del concorrente in forma individuale

##  Al Dirigente Scolastico I.C. n.2 “Giovanni Paolo II”

##  Policoro

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il e residente a

in via n. cap prov.

status professionale titolo studio

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail

## C H I E D E

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno, di RESPONSABILE SERVIZIO DI PROTEZIONE E PREVENZIONE (RSPP)

A tal fine allega:

* curriculum vitae (debitamente firmato)
* dichiarazione sostitutiva di certificazione (all.2)
* copia documento di riconoscimento
* altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall’Istituto.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del GDPR del 25/05/2018.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

(luogo, data) firma)

# All.2

##

## Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

## AUTOCERTIFICAZIONE – Il candidato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli in esso elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne gli originali.

## Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE ALL’USO DEI DATI PERSONALI – Il sottoscritto autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza esclusivamente per i fini istituzionali necessari per l’espletamento delle procedure di cui alla presente domanda (D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”).

## Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_