Al Dirigente Scolastico

I.S.I.S. “da Vinci – Carli – de Sandrinelli”

TRIESTE

Il/la sottoscritto/a____

Nato/a a_____________________________ il _______________________________

Residente a ___________________________ in via______________________________

Indirizzo di posta elettronica___________________________________Tel.___________________

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto per l’incarico di R.S.P.P. ai sensi del D.Lgs n. 81/08 e ss.mm.ii..

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R n.445/2000, e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a _________________________ il _____________________
- di essere residente a __________________________
- di essere cittadino _______________________
- di godere dei diritti civili e politici
- di aver letto e compreso i contenuti dell'informativa sulla tutela dei dati personali.
- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e professionali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell’incarico oggetto di selezione:
  ____
  ____
  ____

- di aver maturato le seguenti esperienze lavorative professionali specifiche (in particolar modo pres- so le istituzioni scolastiche:
  ____
  ____
  ____

La presente dichiarazione non necessita dell'autentificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.

Dichiara di avere preso visione del Bando e si impegna inoltre a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente dell'Istituto e concordato con l’interessato.

A tal fine allega:

- modello di domanda con autocertificazione;

- scheda valutazione titoli posseduti.

Data ______________ firma ____________________