**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AL PERSONALE INTERNO ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA E IN SUBORDINE AL PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO ALTRE ISTITUZIONI SCOLASTICHE FINALIZZATO ALL’INDIVIDUAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE PER UN TRIENNIO DALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “P.A. Mattioli”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_ CF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di **FIGURAPROFESSIONALE DA IMPIEGARE  COME** FIGURA DI RSPP **dell’Istituto Comprensivo P.A.Mattioli.**

A tal fine **DICHIARA** ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00,

* di essere cittadino italiano o del seguente stato membro UE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere idoneo al servizio al quale la selezione si riferisce;
* di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
* di essere in possesso dei titoli valutabili ai fini dell'attribuzione dell’incarico come da tabella di autovalutazione titoli posseduti ALLEGATA alla presente
* di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

Allega fotocopia non autenticata del documento di identità personale, in corso di validità, del sottoscrittore.