

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.S.I.S. Giorgio Vasari
Figline e Incisa Valdarno (FI)

Il sottoscritto (la sottoscritta) _____
nato (nata) a _____ il _____
Residente a _____ prov. _____
Via _____ n° _____
Codice fiscale _____
e-mail _____
p.e.c. _____
tel. _____ cell. _____

PRESENTA

La propria candidatura per l'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole che, qualora dai controlli previsti dall'art. 71 dello stesso DPR n° 445 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici conseguiti, ai sensi dell'art. 75 del DPR stesso dichiara sotto la personale responsabilità:

- Di essere cittadino italiano ovvero del seguente paese dell'U.E.: _____
- Di essere dipendente dell'I.S.I.S. Giorgio Vasari di Figline e Incisa Valdarno
- Di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- Di aver preso visione dell'avviso e di accettarlo integralmente
- Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 32 del D.L.vo 81/2008 e di essere esperto e competente nelle tematiche per cui si richiede la nomina

Alla presente:

- 1. Allega il proprio curriculum vitae et studiorum in formato europeo
- 2. Non allega il proprio curriculum vitae et studiorum in quanto fa riferimento al documento depositato presso l'Istituzione scolastica

- 3. Allega griglia di valutazione dei titoli (allegato 2)
- 4. Allega Fotocopia documento d'identità in corso di validità
- 5. Autorizza l'Istituzione Scolastica, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 all'utilizzo e al trattamento dei dati personali dichiarati per l'ambito del procedimento finalizzato alla presente , o comunque nell'ambito dello svolgimento delle attività istituzionali della scuola e la pubblicazione dei dati secondo normativa vigente.

Barrare i punti scelti. I punti 1 e 2 sono alternativi. I punti 3, 4, 5 sono necessari per l'espletamento della pratica

Allega inoltre

- autocertificazione dei titoli culturali e professionali

- copia fotostatica dei seguenti titoli

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- fa riferimento ai seguenti titoli, depositati presso la segreteria dell'Istituto

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data _____

Firma _____