**Allegato “1” Istanza di partecipazione**

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Nori de’ Nobili di Trecastelli

OGGETTO: avviso pubblico per affidamento incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione presso l’Istituto Comprensivo di Trecastelli

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

*Alla domanda deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.*

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………. nato il ……………………………………..a ………………………………………………………………… residente a ………………………………………………………………………………

 (Prov. di ……………..…….) c.a.p. ………………………….Via/Piazza………………..………………………………………..…….n. …….

telefono n. …………………………………… fax n. …………………………………………….

E-mail: …………………………………………………………………………………………….

PEC …………………………………………………………………………………………………..

codice fiscale n. …………………………………………………………………………………….

partita IVA n. ………………………………………………………………………………………

□ in servizio presso codesto istituto scolastico in qualità di ……………………………………………………………………………

con contratto di lavoro a tempo indeterminato

□ in servizio presso l’istituto scolastico ……………………………………………………………………………………… in qualità di ……………………………………………………………………………… con contratto di lavoro a tempo indeterminato

□ in servizio presso altra pubblica amministrazione (specificare: ………………………………………………………………..) in qualità di ……………………………………………………………………………..con contratto di lavoro a tempo indeterminato

□ non dipendente di alcuna pubblica amministrazione

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione indetta con avviso interno prot.n. 98 del 05/01/2022

DICHIARA

in conformità alle disposizioni degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e ai sensi dell’art. 38, comma 2, del D.Lgs. 163/2006

□ di aver preso piena ed integrale visione, ed accettare senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso di selezione e in ogni suo allegato;

□ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di autorizzare espressamente tale trattamento;

□ che il recapito per le comunicazioni relative alla presente procedura di selezione è:

……………………………………………………………………………………………….

con sede in…………………………………………..………… (Prov. di ……………..…….)

c.a.p. ………….. Via/Piazza………………..…………………………………..…….n.

telefono n. ……………………..fax n…………………………………….

e.mail…………………………….............................................................................................

autorizzando l’Istituto Comprensivo di Trecastelli a trasmettere le comunicazioni a detto numero di fax e/o indirizzo di posta elettronica, sollevando l’amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.

ALLEGA

- Copia fotostatica di documento di identità, in corso di validità;

……………….., ……………………………

[luogo e data]

 Il Dichiarante:

…………………………………..

 [firma]