

ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP), AI SENSI DEL D. LGS.81/2008 –

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (_____) il ___/___/_____ residente a _____
_____ (_____) CAP _____ in Via/Piazza _____
_____ n. _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____
e-mail _____

PRESENTA

la propria istanza di partecipazione alla procedura di individuazione del responsabile del servizio di prevenzione e protezione (rspp), ai sensi del d. lgs.81/2008 –

D I C H I A R A

segnare con una X

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere disponibile a svolgere la prestazione secondo le modalità ed i tempi previsti dall'Istituto Comprensivo "B. C. Ferrini " di Olgiate Olona;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di conoscere e rispettare le norme in materia di prevenzione da Covid-19 circa l'accesso ai locali scolastici.

Allega alla presente copia del documento di identità valido e Curriculum Vitae in formato europeo.

FIRMA

(per esteso e leggibile)

Il/La sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 101/2018,

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo "B.C. Ferrini" di Olgiate Olona (VA) al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/dalla sottoscritto/a.

Prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopracitato e che il sottoscritto potrà esercitare in qualunque momento tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

_____, ___/___/___

Firma _____

SEZIONE DA COMPILARE SE LA CANDIDATURA ALLA SELEZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP), AI SENSI DEL D. LGS.81/2008 – AVVIENE TRAMITE SOCIETA' DI PROFESSIONISTI, DI CONSULENZA...

Il/La sottoscritto/a _____

Titolare/legale rappresentante dell'ente _____

Sede legale sita in _____ CAP _____
Via _____ n. _____
C.F. _____ Partita IVA _____
Tel _____ Email _____
Pec _____

DICHIARA

Ï Di aver preso visione dell'avviso prot. _____ e di accettare tutte le condizioni ivi riportate

DICHIARA

Ï Di poter emettere fattura elettronica

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto. A tal fine indica i professionisti in possesso dei requisiti richiesti:

Nome e Cognome _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____ Residente a _____ (____) CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____

e-mail _____

Allega alla presente copia del documento di identità valido del titolare/legale rappresentante dell'Ente

/Associazione e dei docenti e Curriculum Vitae degli stessi docenti in formato europeo.

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt, 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

segnare con una X

- Y essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- Y godere dei diritti civili e politici;
- Y 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;
- Y essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Y essere disponibile a svolgere la prestazione secondo le modalità ed i tempi previsti dall'Istituto Comprensivo "B. C. Ferrini " di Olgiate Olona;
- Y aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

A tal proposito, il sottoscritto legale rappresentante dell'associazione, dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi che il docente/i proposti:

possiedono i requisiti richiesti

Data

FIRMA legale rappresentante

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'ex art. 13 D. Lgs 196/2003 e del nuovo Regolamento Generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE/2016/679).

_____, Li _____

Firma