



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

ISTITUTO COMPrensIVO RIZZICONI

SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I° GRADO



Via Francesco Maria Inzitari, 1 - 89016 RIZZICONI (RC) Tel. 0966 53015 sito web: www.icrizziconi.edu.it
peo: rcic85100n@istruzione.it pec: rcic85100n@pec.istruzione.it
C.F. 91016300807 C.M. RCIC85100N

ALLEGATO 1

OGGETTO: Avviso pubblico per il reclutamento del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Istituto Comprensivo Rizziconi – Triennio 2021/2023.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)
Il _____ residente a _____ (____) in
via/piazza _____ n _____ cap _____ status professionale

C.F. _____
cell. _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per il reclutamento del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione di questo Istituto Comprensivo, di cui all'avviso pubblicato sul sito web istituzionale e all'Albo on line in data 28/12/2020. A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di possedere le capacità e i requisiti professionali previsti dall'art. 32 del D.Lgs. 81/2008;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali, salvo riabilitazione, che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e dal Regolamento Europeo 2016/679.

Allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Scheda di autodichiarazione dei titoli culturali e professionali posseduti;
- Dichiarazione sostitutiva di autocertificazioni;
- Copia documento di identità in corso di validità;
- Formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza (solo se dipendente pubblico).

Firma _____