

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (All. 1)

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per la selezione di docenti-formatori in materia di salute e sicurezza sul lavoro all'interno del personale a tempo indeterminato e determinato riservato al personale interno all'Istituto Comprensivo di Guarcino e al personale delle scuole della Provincia di Frosinone.

- Il/La sottoscritto/a _____
- codice fiscale _____
- nato/ a _____
- il _____
- prov. _____
- e residente in _____
- via _____
- cap _____
- tel/ cell. _____
- indirizzo di posta elettronica: _____

chiede

di partecipare alla selezione prevista e a tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000, dichiara (barrare):

di essere cittadino/a italiano/a ovvero di uno Stato dell'U.E. (specificare)

di godere dei diritti civili e politici

di non aver riportato condanne penali

- di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ed essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

e di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei seguenti requisiti di cui all' art. 6 dell'Avviso di selezione, come documentato nell'**allegato 2**.

Allega:

- Tabella requisiti di qualificazione (allegato 2)
- Scheda di autovalutazione dei titoli e delle esperienze lavorative (allegato 3);
- Curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato;
- Informativa sulla privacy (allegato 4);
- Copia del documento di identità.

Lì __

FIRMA
