



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"

Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: rcis02200t@istruzione.it pec: rcis02200t@pec.istruzione.it

sito web: www.isoppido.edu.it



ALLEGATO 1

OGGETTO: Avviso pubblico per il reclutamento del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione di Istituto – Triennio 2024-2027.

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 conferimento dell'incarico di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- a) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 2, lett. a) dell'Avviso;
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) l'assenza di condanne penali, salvo riabilitazione, che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

Avendo preso visione dell'Avviso, approvandone senza riserva ogni contenuto,

ESPRIME

il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente istanza possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del D.Lgs. n. 101/2018 in recepimento delle disposizioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega alla presente istanza:

- Curriculum vitae;
- Scheda di autodichiarazione dei titoli culturali e professionali posseduti (redatta secondo il modello Allegato 2);

- Dichiarazione sostitutiva di autocertificazioni (redatta secondo il modello Allegato 3);
- Copia documento di identità in corso di validità;
- Formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza (solo se dipendente pubblico).

Firma _____