

Allegato A

Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "Dante Alighieri"
Via A. Modigliani n. 43
Sciacca

**Domanda di partecipazione per il conferimento dell'incarico di
RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE.**

Il sottoscritto _____, nato/a _____ Prov.
_____ il _____ C. F. _____ e residente in
_____ Via _____ n. _____ CAP _____ Città
_____ Tel _____, in servizio presso
_____ in qualità di _____ con rapporto di lavoro
a tempo indeterminato / determinato

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di RSPP periodo 16 Aprile/31 Dicembre 2024.

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell'Avviso e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

DATA _____

FIRMA _____