**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO**

**PER LA SELEZIONE DI ESPERTO ESTERNO**

Al Dirigente Scolastico

IC “Cesare Chiominto”

CORI (LT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(segnare con una X, l’opzione corrispondente al proprio profilo)*

* Dipendente della seguente Istituzione Scolastica (Coll. plurime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Esperto esterno, non dipendente da altra Istituzione Scolastica;

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’incarico di

RESPONSABILE SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

A tal fine allega:

* Curriculum vitae et studiorum;
* Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
* Autorizzazione del Dirigente Scolastico della sede di servizio [se dipendente altra Istituzione Scolastica], di cui all’art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.;
* Dichiarazione sottoscritta di accettazione dell’inserimento nel contratto di un’apposita clausola di risoluzione nel caso di violazione degli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici, D.P. R. 62/2013;
* Scheda di Autovalutazione Titoli e Offerta Tecnica;
* Fotocopia documento d’identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell’Avviso Pubblico, che accetta senza riserva alcuna.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma