DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI RSPP

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “A. Volta”

di Mandello del Lario

Il/la sottoscritto/a

(Cognome) (Nome)

Nato a \_( \_) il

(luogo) (prov) (data)

Residente a

 ( \_\_\_ ) in Via n.

(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica Tel

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di RSPP come da bando **del 07/09/2020**

Dichiara che svolgerà l’incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall’istituzione Scolastica e di aver preso visione delle modalità di selezione.

A tal fine allega autocertificazione, curriculum vitae su formato europeo, scheda valutazione titoli e offerta economica in busta chiusa separata.

Data

Firma