**Modello A**

*Al Dirigente Scolastico*

*Dell’I.C. di Genzano di Lucania (PZ)*

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTA

La propria candidatura per l’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che, qualora dai controlli previsti dall’art. 71 dello stesso DPR n° 445 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici conseguiti, ai sensi dell’art. 75 del DPR stesso dichiara sotto la personale responsabilità:

 Di essere cittadino/a italiano/a ovvero cittadino del seguente paese dell’U.E.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Di essere dipendente dell’I.C. di Genzano di Lucania (PZ)

 Di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

 Di aver preso visione dell’avviso e di accettarlo integralmente

 Di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 32 del D.L.vo 81/2008 e di essere esperto e competente nelle tematiche per cui si richiede la nomina

 L’indirizzo per eventuali comunicazioni è il seguente: pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o in mancanza: e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

 -Curriculun vitae

-Griglia di valutazione dei titoli (modello B)

 -Fotocopia documento d’identità in corso di validità

Autorizza l’Istituzione Scolastica, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), all’utilizzo e al trattamento dei dati personali dichiarati per l’ambito del procedimento finalizzato alla presente , o comunque nell’ambito dello svolgimento delle attività istituzionali della scuola e la pubblicazione dei dati secondo normativa vigente.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_