

ALL. 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
II.SS. "C. A. Dalla Chiesa
Via A. Moro 1
01027 Montefiascone (VT)

Oggetto: domanda di partecipazione alla selezione per l'individuazione di esperti per attività formative sulla sicurezza ai sensi del D.lgs. 81/08 a.s. 2020/2021

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente in Via
C.F.
Email
Tel.

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto (Avviso del) per attività formative sulla sicurezza ai sensi del D.lgs. 81/08

e a tal fine

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- età non inferiore agli anni 18;
- possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- godimento dei diritti civili e politici nel paese di cittadinanza;
- idoneità fisica all'impiego;
- immunità da condanne penali che, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti, impediscano la nomina
- possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- esperienze di gestione dei gruppi e di abilità relazionali;
- di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui all'avviso di selezione alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso;

- possesso di adeguate competenze, anche non formali di tipo informatico nell'utilizzo di Internet, della posta elettronica, conoscenza dei principali strumenti di Office, utilizzo e interazione con le piattaforme di erogazione della formazione e dei servizi Cloud.

Il/La sottoscritto/a chiede inoltre che comunicazioni riguardanti l'Avviso in oggetto vengano inoltrate al seguente recapito:

Nome _____ Cognome _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ (____)

Email _____

Allega:

- Curriculum Vitae, che ha anche valore di autocertificazione dei titoli valutabili
- Copia Documento di identità in corso di validità
- Copia del Codice Fiscale
- Scheda sintetica dichiarazione titoli valutabili (All.2)
- Informativa Privacy (All.3)
- Autorizzazione a svolgere attività di esperto a firma del Responsabile del proprio ufficio
(solo per i dipendenti della Pubblica amministrazione)

DATA

Firma