

Mod. A
(Personale interno)

**DISPONIBILITÀ A SVOLGERE L'INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI
PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP) A. S. 2020/2021**

Al Dirigente Scolastico
Istituto comprensivo Villongo

Il/la sottoscritt_ _____
nat_a _____ (prov.____)il ____/____/____ e residente a
_____ via _____ n ____ cap. _____
prov.____ status professionale _____ codice fiscale _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

DICHIARA

La propria disponibilità per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- ☐ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- ☐ godere dei diritti civili e politici;
- ☐ non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- ☐ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
- ☐ essere in possesso dei seguenti titoli _____

A tal fine allega

- curriculum vitae in formato europeo;
- altra documentazione utile alla valutazione _____

Inoltre dichiara di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve per l'a. s. 2020/2021 e di presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate

_____, ____/____/____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. Europeo 2016/679.

_____, ____/____/____ Firma _____