

Sede Legale - Corso V. Emanuele III N° 40, 87010 Acquaformosa (CS) - C.F. 94019300782 - tel. 0981 - 239041 e-mail <u>assdonvincenzo@libero.it</u> - pec <u>assdonvincenzo@pec.it</u> - sito <u>www.assmatrangolo.eu</u>

ALLEGATO A (Istanza di partecipazione AVVISO PUBBLICO INCARICO RSPP)

Spett.le
Associazione "Don Vincenzo Matrangolo E.T.S."
Corso Vittorio Emanuele III n. 40, 87010
Acquaformosa (CS)

E-mail selezioneoperatori.assdvm@gmail.com

Domanda di partecipazione alla selezione per conferimento incarico RSPP

Il/la sottoscritto/a	
nato/a a	il
Codice Fiscale	_ _via
	recapito cell.
indirizzo E-Mail	
indirizzo PEC	
in servizio presso	
	CHIEDE
Di partecipare alla selezione per l'attrib	ouzione dell'incarico di Responsabile del Servizio di
Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.);	•
A tal fine, consapevole della responsab	ilità penale e della decadenza da eventuali benefici
acquisiti	
nel caso di dichiarazioni mendaci, dich	iara sotto la propria responsabilità quanto segue:
☐ di aver preso visione delle cond	izioni previste dal bando;
☐ di essere in godimento dei diritt	i politici;
di non aver subito condanne per	nali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali
pendenti:	



Sede Legale - Corso V. Emanuele III N° 40, 87010 Acquaformosa (CS) - C.F. 94019300782 - tel. 0981 - 239041 e-mail <u>assdonvincenzo@libero.it</u> - pec <u>assdonvincenzo@pec.it</u> - sito <u>www.assmatrangolo.eu</u>

	di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
	di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
	di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
	di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e/o professionali:
Data_	firma
Si alle	ga alla presente Allegato B (scheda di autovalutazione); Fotocopia di documento di identità in corso di validità e del codice fiscale, sottoscritti dall'intestatario; Curriculum Vitae in formato europeo firmato su ogni pagina e contenente l'autorizzazione al trattamento dei dati personali;
N.B.: <u>I</u>	La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione
	ttoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'Associazione "Don Vincenzo agolo E.T.S." al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione.
Data	/ Firma