

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla

**SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI UN
INCARICO PROFESSIONALE PER L'AFFIDAMENTO DEL RUOLO DI RESPONSABILE DEL
SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP) DELL'AGENZIA FORMATIVA DELLA
PROVINCIA DI VARESE AI SENSI DEL D.Lgs. n. 81 del 09.04.2008 e s.m.i.**

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 nonché di quanto previsto dall'art. 75 del summenzionato D.P.R.

DICHIARA

1. di essere nato/a il _____ a _____;
2. di essere residente in _____
via _____ n. _____;
3. C.F.: _____
4. DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI DI AMMISSIONE PREVISTI DALLA SUDETTA
SELEZIONE PUBBLICA AL PUNTO D) DELL'AVVISO

Si allegano alla presente:

- CURRICULUM VITAE in formato europass
- Copia della carta d'identità e Codice fiscale

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46-47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e successive modifiche e/o integrazioni e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara che i dati sopra esposti sono esatti e corrispondenti al vero. Autorizza, inoltre, l'Agenzia Formativa di Varese al trattamento di tali dati nel rispetto GDPR, Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679.

Luogo e data _____

Firma
