**ALLEGATO 1**

**Al Dirigente Scolastico del 1° CPIA BARI**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione riservata a docenti interni al 1° C.P.I.A. Bari ovvero a docenti di altre Istituzioni Scolastiche della provincia per il conferimento dell’incarico annuale (aprile 2022-aprile 2023) di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ai sensi del D.Lgs. n.81/2008.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in possesso dei requisiti di cui all’Avviso interno, prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, ai sensi del D.Lgs. n.81/2008. A tale scopo dichiara:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro dell’Unione Europea;
2. di essere in godimento dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che escludano l’elettorato attivo e che comportino l’interruzione dai pubblici uffici e/o l’incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
4. di essere in possesso del titolo di studio previsto nell’Avviso pubblico;
5. di essere in possesso di attestato di frequenza a corsi di specializzazione specifici.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 come modificato dal Regolamento Europeo n. 2016/679.

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

In caso di docente in servizio presso altra Istituzione Scolastica, compilare la parte sottostante:

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio in qualità di docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara, come previsto dall’art. 32, comma 8 lett. b), di essere disponibile ad operare in una pluralità di istituti.

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