

Disponibilità a svolgere l'incarico di RSPP -

Al Dirigente Scolastico
PRIMO CIRCOLO "R. Arfè"
Somma Vesuviana (NA)

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il ____ / ____ / ____ e residente a _____ prov. (_____)
in via _____ n. _____ cap. _____
C.F. _____ tel. _____ e-mail _____
Docente/ ATA a T.I T.D.

COMUNICA

la propria disponibilità ad essere utilizzato in qualità di RSPP d'Istituto .

A tal fine dichiara:

di possedere i seguenti titoli culturali:

di aver maturato le seguenti esperienze:

Inoltre allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

Il/la sottoscritt_ .autorizza il trattamento e la comunicazione dei dati personali conferiti ai sensi degli art. del Regolamento 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation) e D. Lgs. 101/2018 per le finalità e la durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

Brusciano, _____

Firma _____