

Mittente:

OGGETTO:	domanda partecipazione
----------	-------------------------------

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Tel. _____ C.F.: _____

E mail:.....

in qualità di:

- ☐ docente interno
- ☐ docente t.i. in servizio presso.....
- ☐ docente t.d. in servizio presso.....
- ☐ esperto esterno

DICHIARA

di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui all'avviso di selezione

Prot.n. 6263/A6 del 21/09/2015

avente per oggetto:

Servizi integrati di consulenza per il miglioramento della Sicurezza e della Salute sui luoghi di lavoro con delega di Responsabile Prevenzione Protezione per la sicurezza ai sensi del d.lgs. 81/08 e successive modifiche dell'Istituto Comprensivo di Albino per il periodo 07/10/2015-06/10/2016.

Distinti saluti.

FIRMA