

ALLEGATO 2 – ADDETTO AL SERVIZIO PREVENZIONE E CODICE 2024 ASPP- int

OGGETTO: Avviso interno di verifica preliminare per il conferimento di n. 1 incarico extraistituzionale al proprio personale, docente e non docente, di ADDETTO AL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE CODICE 2024 ASPP- int

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
"G. d'Annunzio" di Chieti/Pescara
c.a. Settore Gestione Carriere
Personale TAB e CEL
ateneo@pec.unich.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____) C.A.P. _____
in _____ n. _____ tel. _____ e-mail _____
Dipartimento di _____ /Settore _____ - ruolo _____
_____ codice fiscale _____

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per l'affidamento di incarico retribuito di ADDETTO AL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE presso l'Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara.

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti all'art. 1 dell'avviso:

- di essere in possesso del diploma di scuola media superiore in _____, conseguito presso _____ in data _____ votazione _____;
- di essere abilitato alle funzioni di Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione con attestato di formazione e relativi aggiornamenti di "Modulo A", "Modulo B7" ai sensi dell'Accordo Stato Regioni 26/01/2006 o "Modulo B comune" e "Modulo B" specialistico "SP3" (sanità residenziale), ai sensi dell'Accordo Stato Regioni 07/07/2016
- che quanto dichiarato nel *curriculum* allegato corrisponde al vero

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI "INFORMATIVA PROCEDURE CONCORSUALI AREA DEL PERSONALE" PUBBLICATA SUL SITO WEB DI ATENEO AL SEGUENTE INDIRIZZO WWW.UNICH.IT/PRIVACY

Allega:

1. curriculum vitae in formato europeo datato e firmato;
2. fotocopia di un documento di riconoscimento

ALLEGATO 2 – ADDETTO AL SERVIZIO PREVENZIONE E CODICE 2024 ASPP- int

3. nulla –osta rilasciato dal Responsabile di struttura, nel caso di personale tecnico amministrativo oppure parere del Direttore – Responsabile della struttura di afferenza qualora trattasi di docente/ricercatore

data _____

In fede
