

ALLEGATO 1
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Consiglio Regionale del Lazio
Servizio Tecnico Strumentale,
Sicurezza sui luoghi di Lavoro
via della Pisana, 1301
00163 Roma

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____
(prov. _____) via/piazza _____ n. _____
cap _____ codice fiscale _____
telefono _____ Partiva IVA _____
E-MAIL _____
PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) per le sedi del Consiglio Regionale del Lazio.

A tal fine, allega alla presente:

- dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.;
- curriculum vitae;
- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità o di altro documento di riconoscimento in corso di validità.

CHIEDE INOLTRE

che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia fatta al seguente indirizzo:

via/piazza _____ n. _____ cap _____
città _____ prov. _____ telefono _____
E-MAIL _____
PEC _____.

Compilare solo in caso di non coincidenza con i corrispondenti dati resi nella prima parte della presente.

Luogo e data _____

Firma _____