Allegato A

**Cig:** **6518621837**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico “Louis Pasteur”

Il/la sottoscritto/a

***CHIEDE***

di essere ammesso alla selezione di cui all’avviso di bando per il conferimento dell’incarico di “RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE” alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

A tal fine allega DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ resa ai

sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Data FIRMA

N.B. = la domanda deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore