

Spett.le
Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
UOS Formazione e Sviluppo
Apprendimento Organizzativo
corsi.formazione@asppalermo.org
Via Pindemonte, 88
90129 - PALERMO

OGGETTO: Istanza per la selezione di Docenti Interni per i corsi di formazione base obbligatori “Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro” (art. 18 e art. 37 c.1 D.Lgs. 81/08).

(SI INVITA A SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ prov. _____ il _____,
residente a _____ in via _____, Cod.
Fiscale _____ recapito ufficio _____,
numero cellulare _____ e-mail _____,
Pec _____ dipendente dell'ASP di Palermo con la qualifica di _____,
matricola _____, attualmente in servizio
presso _____,

chiede

di essere inserito nella Banca Dati dei Docenti interni per i corsi di formazione per i corsi di formazione base obbligatori “Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro” (art. 18 e art. 37 c.1 D.Lgs. 81/08), di cui all'Avviso Interno del _____.

A tal fine, dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dal Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali e del Ministero della Salute del 06 Marzo 2013 ed in particolare:

- Prerequisito SI NO
- 1° Criterio SI NO
- 2° Criterio SI NO
- 3° Criterio SI NO
- 4° Criterio SI NO
- 5° Criterio SI NO
- 6° Criterio SI NO

Requisiti esplicitamente riscontrabili dal C.V. allegato.

Il C.V. allegato dovrà essere datato (non anteriore a 6 mesi) e firmato in maniera autografa con allegato copia del documento di riconoscimento in corso di validità e contenente, prima della firma, le seguenti dichiarazioni:

“il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero”

“Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Lgs n°196/2003 e S.M.I., esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale il presente curriculum viene presentato”.

Autorizza codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i., ai fini dell’espletamento di tutti gli atti inerenti la procedura dei Corsi di Formazione in oggetto.

Palermo, li _____

Firma per esteso
