

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI  
FORMATORE ADDETTI PRIMO SOCCORSO DAL D.LGS. 81/2008**

*(Per singolo professionista)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

In possesso dei requisiti previsti dal bando,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Formatore Addetti Primo Soccorso e Addetti

Antincendio di cui al bando del Dirigente scolastico dell'I.C. 1 di Siniscola

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo
- Documento d'identità
- Dichiarazione sostitutiva (Allegato B)

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma per esteso e leggibile)*