

ALLEGATO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Di Istruzione Superiore
"Carlo Calvi"
Via Ricotti, 29
27058 Voghera (PV)**

**Istanza di partecipazione alla selezione per il conferimento dell'incarico di "Responsabile del servizio di prevenzione e protezione periodo 01.10.2022-30.09.2023 " presso l'Istituto Di Istruzione Superiore "Carlo Calvi" – Voghera (PV)
CIG: Z2E37ACCEB**

Il/La sottoscritto/a

Con sede a _____ in
via _____

Partita Iva _____
Codice Fiscale _____

Tel _____ Cellulare _____

pec per ricevere le comunicazioni relative alla procedura (**obbligatoria**)

e-mail di riferimento per ricevere le comunicazioni relative alla procedura

(**obbligatoria**) _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di "Responsabile del servizio di prevenzione e protezione a.s. 2022-2023" presso l'Istituto Di Istruzione Superiore "Carlo Calvi" – Voghera.

In Fede

DATA E LUOGO

TIMBRO E FIRMA CANDIDATO
