

**Al Presidente del Conservatorio  
di Musica "L. Perosi"  
Via Principe di Piemonte 2/a  
86100 Campobasso**

**Oggetto: domanda di ammissione alla selezione per il conferimento dell'incarico di  
Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione**

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

nat\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di  
Prevenzione e Protezione ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008.

A tal fine sotto la propria responsabilità dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana;
2. di non aver riportato condanne penali e di non di non avere procedimenti penali pendenti;
3. di non aver riportato condanne che comportano l'incapacità a contrattare con la Pubblica

Amministrazione;

4. di essere in possesso delle capacità e requisiti "minimi" previsti dall'art. 32 del D.Lgs.  
n.81/2008;
5. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità a rivestire l'incarico previste  
dalla normativa vigente;
6. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art.  
38 del D.Lgs. n. 163/2006;
7. di accettare senza riserva le condizioni stabilite dall'avviso di selezione;
8. l'insussistenza di misure antimafia a proprio carico, dei familiari e conviventi;

9. di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali ai sensi dell'art.76 del D.P.R.n. 445/200.

Si indica il recapito presso il quale deve essere fatta pervenire, ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione relativa alla selezione. Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare al Conservatorio ogni variazione di indirizzo, sollevando da ogni responsabilità l'Amministrazione in caso di irreperibilità del destinatario:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_
- 10) \_\_\_\_\_

Si autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma