

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G.B. Della Torre"
16043 CHIAVARI (GE)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ in qualità di titolare/legale rappresentante
della Ditta _____
con sede legale in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Partita I.V.A. _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____ Cell. _____
Fax _____
E-mail _____
P.E.C. _____

presenta la propria candidatura alla manifestazione di interesse per la partecipazione per
l'individuazione del medico competente da invitare per il servizio di prestazioni sanitarie e di
igiene del lavoro ai sensi del D.LGS. 81/08.
CIG N. Z421AA4555

Allega alla presente:

- Allegato 1
- Fotocopia documento di identità in corso di validità

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003.

_____ li, _____

Il Dichiarante
