

LICEO SCIENTIFICO STATALE “E. FERMI”

SEDE: VIA MAZZINI, 172/2° - 40139 - BOLOGNA

Telefono: 051/4298511 - Fax: 051/392318 - Codice fiscale: 80074870371

Sede Associata: Via Nazionale Toscana, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena

Telefono: 051/470141 - Fax: 051/478966

E-mail: hops02000d@istruzione.it

Web-site: www.liceofermibo.gov.it

SELEZIONE R.S.P.P. – LICEO SCIENTIFICO “E. FERMI”

MODULO OFFERTA TECNICA - Allegato 2

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico “E. Fermi” - Bologna

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____

Partita Iva _____

Telefono _____ e-mail _____

TITOLI DI STUDIO (Max punteggio 5) – (Inserire specifiche del titolo posseduto)

Laurea		
Diploma Istituto Istruzione Secondaria Superiore		

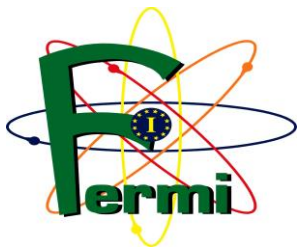
FORMAZIONE PROFESSIONALE SPECIFICA - Art. 32, co. 2, del D.Lgs. 81/2008 - (Max punti 2)

ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE - (Punti 3)

ALBO	
------	--

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE - (Max punti 4)

EVENTUALI ALTRI TITOLI - (Max punti 4)



LICEO SCIENTIFICO STATALE “E.FERMI”

SEDE: VIA MAZZINI, 172/2° - 40139 - BOLOGNA

Telefono: 051/4298511 - Fax: 051/392318 - Codice fiscale: 80074870371

Sede Associata: Via Nazionale Toscana, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena

Telefono: 051/470141 - Fax: 051/478966

E-mail: hops02000d@istruzione.it

Web-site: www.liceofermibo.gov.it

ESPERIENZE DOCUMENTATE R.S.P.P./Scuole - (Max punti 12)

ESPERIENZE DOCUMENTATE R.S.P.P./Enti Pubblici-Privati - (Max punti 10)

TERRITORIALITA' - (Max punti 20)

Comune di Bologna	
Comuni entro 10 Km	

OFFERTA DI CORSI DI FORMAZIONE DELLE FIGURE SENSIBILI - (Max punti 10)

--	--

Il/La sottoscritto/a, consapevole che l'Amministrazione ha facoltà di richiedere una copia dei documenti originali comprovanti i titoli dichiarati dall'offerente e che sono stati oggetto di valutazione per l'assegnazione dell'incarico, nell'autocertificare la veridicità delle informazioni fornite, consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n° 196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

LUOGO E DATA _____

FIRMA
