



Scuola Nazionale CBRN di Trento



Croce Rossa Italiana

Manifestazione di interesse per l'inserimento nell'albo formatori - tutor d'aula - esperto della materia sicurezza nei luoghi di lavoro

Il/ la sottoscritto/a _____ nato il ___/___/___

a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di (indicare con X la scelta):

- ESPERTO FORMATORE (compilare "Allegato A")
- TUTOR D'AULA - ESPERTO DELLA MATERIA (compilare "Allegato B")

DICHIARA

Di aver letto "il regolamento e norme per la candidatura" e di essere in possesso dei titoli culturali e professionali elencati nell'allegato e previsti dal bando in oggetto

(Allegato A – B).

Luogo: _____

Data: _____

Firma leggibile _____