

ALLEGATO N.1 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Casorate Primo (PV)

Il/La sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____ ,
codice fiscale _____ Telefono _____
indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione Via _____
CAP _____ Città _____ Prov (_____)
e-mail _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione pubblica prot. _____ del _____ per incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, ai sensi del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e successive modifiche ed integrazioni, per anni tre a decorrere dal conferimento dell'incarico

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;
ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

di essere in possesso dei seguenti titoli abilitanti alla mansione richiesta (**articolo 32 del DLgs 81/2008**):

(indicare tipologia del titolo di studio, anno e sede di conseguimento)

di aver svolto la seguente formazione obbligatoria (ai sensi del D.Lgs. 195/93 e art. 32 del D.Lgs 81/2008):

di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

di essere in godimento dei diritti civili e politici;

di essere in servizio presso _____ (indicare l'Istituzione scolastica) con contratto di _____ a tempo indeterminato/determinato fino al _____;

- di impegnarsi a richiedere autorizzazione da parte dell'Amministrazione Scolastica di appartenenza (solo per personale di altra scuola)
 - ovvero di **NON essere** dipendente di altre Amministrazioni Pubbliche;
 - di non avere subito condanne penali;
- ovvero di avere subito le seguenti condanne penali:**

AI FINI DELLA SELEZIONE DICHIARA INOLTRE:

1	<i>Possesso di titoli specifici e requisiti professionali di cui al D. Lgs. N. 81/2008 comprovati da idonea formazione periodica</i>	
2	<i>Laurea magistrale in ingegneria</i>	
3	<i>Altra laurea magistrale fra quelle attinenti al settore delle costruzioni: architettura, scienze e tecniche dell'edilizia, ecc: 2 punti</i> <i>Master universitari di I e II livello attinenti alla sicurezza sui luoghi di lavoro (1 punto per ogni master di II livello, 0,5 punti per master di I livello))</i>	
4	<i>Abilitazione all'esercizio della libera professione in ingegneria o architettura</i>	
5	<i>Esperienza lavorativa nelle II.SS. pubbliche senza demerito in qualità di R.S.P.P.</i>	
6	<i>Esperienza lavorativa in altre P.A. senza demerito in qualità di R.S.P.P.</i>	
7	<i>Esperienza lavorativa nella stessa Istituzione Scolastica senza demerito in qualità R.S.P.P., diversa da quelle di cui al punto 5)</i>	
8	<i>Docenza in corsi di formazione specifica sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (1 punto per ogni corso effettuato negli ultimi 5 anni)</i>	
9	<i>Formazione non obbligatoria attinente all'incarico da svolgere (0,1 punti per ogni corso della durata di almeno 20 ore)</i>	

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il Dichiarante

Si allegano:

1. curriculum vitae in formato Europeo (n.2 versioni: 1 versione integrale e 1 versione senza dati sensibili per pubblicazione sul sito)
2. dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità
3. fotocopia di un documento di identità

 Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'Avviso e di accettare in toto le clausole in esso contenute;

Il sottoscritto dichiara inoltre che non chiederà rimborsi per le spese sostenute per la produzione degli atti necessari alla partecipazione della selezione in oggetto.

Luogo e data _____ Firma _____

Allegato 2 – dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di CASORATE PRIMO

Oggetto: *Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità*

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____, residente a _____ in Via _____ n. _____, cellulare _____, Cod. Fiscale _____ e-mail _____, docente a tempo _____ in servizio presso questa Istituzione scolastica, con riferimento all'Avviso di selezione, indetto dal Dirigente Scolastico dell'I.C. di Casorate Primo, prot. nr. _____, per il reclutamento di RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ex art.17, comma1, lettera b, d.lgs. 9.4.2008 N.81, e ss. ii.mm.

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconfiribilità e incompatibilità a svolgere l'incarico indicato previste dal D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di incompatibilità e inconfiribilità di incarichi presso pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, C 49 e 50 della L. 190/2012".

Firma
