

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO
DI R.S.P.P.**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Omnicomprensivo Varzi
SEDE

..I. sottoscritt _____ nat _____ a _____ il
_____ residente a _____ in Via/Piazza _____ nr. _____
C.F. _____ Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per Titoli, per il conferimento dell'incarico di responsabile del servizio di prevenzione e protezione ai sensi del Decreto legislativo n.81/2008 per il periodo 01.02.2024 – 31.01.2025

A tal fine dichiara il proprio status professionale:

- docente a tempo indeterminato in servizio presso _____
 - docente a tempo determinato in servizio presso _____
 - dipendente presso altra pubblica Amministrazione (specificare quale) _____
 - lavoratore autonomo con partita IVA n. _____
- Altro (specificare) _____

NOTA BENE: prima della stipula del contratto i dipendenti di altra Pubblica Amministrazione sono obbligati a presentare l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza

Il sottoscritto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- a) di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 32 del D.Lgs. 81/2008;
- b) di essere non essere dipendente di P.A.;
- c) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- d) di godere dei diritti civili e politici;
- e) di non avere condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- f) di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- g) di autorizzare il committente al trattamento dei propri dati personali per finalità attinenti all'incarico da conferire ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.;
- h) di essere in possesso/impegnarsi a fornire l'autorizzazione a svolgere l'incarico dall'amministrazione di appartenenza.

Al fine della compilazione della graduatoria, dichiara sotto la propria responsabilità di trovarsi nella seguente situazione

DESCRIZIONE	Punteggio proposto dal candidato	Punteggio attribuito dalla Scuola
<p>Possesso di titoli specifici e requisiti professionali di cui al D.Lgs n. 81/2008 comprovati da idonea formazione periodica.</p> <p>Ulteriore titolo/i di studio in aggiunta a quello previsto dall'art. 32 del D.Lgs. 81/2008 (specificare):</p> <p>TITOLO _____ conseguito presso _____ in data _____ con punteggio: _____</p>	<p>AMMESSO</p> <p>/</p>	<p>AMMESSO</p>
<p>Attestati di frequenza in corsi di formazione specifici – settoriali o specializzazioni conseguite – Master di I o II livello attinenti alla sicurezza sui luoghi di lavoro (specificare):</p> <p>1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____ 6) _____ 7) _____ 8) _____ 9) _____ 10) _____</p>		
<p>Abilitazione all'esercizio della libera professione</p>		
<p>Precedenti incarichi in qualità di RSPP presso questo Istituto nell'anno/negli anni scolastici (specificare):</p> <p>_____ _____ _____</p>		
<p>Esperienza lavorativa nelle Istituzione Scolastiche pubbliche in qualità di RSPP nell'anno/negli anni scolastici (specificare):</p> <p>_____ _____ _____</p>		
<p>Esperienza lavorativa in alter PP.AA. in qualità di RSPP per anno solare (specificare)</p> <p>_____ _____ _____</p>		
<p>Esperienza lavorativa nel settore privato in qualità di RSPP per anno solare (specificare):</p> <p>_____ _____ _____</p>		

<p>Attività di docenza in corsi di formazione e/o aggiornamento su tematiche legate alla sicurezza nei luoghi di lavoro – corsi di durata non inferiori alle 10 ore – (specificare):</p> <p>Corso: _____ Data: _____ Presso: _____</p> <p>Corso: _____ Data: _____ Presso: _____</p> <p>Corso: _____ Data: _____ Presso: _____</p> <p>Corso: _____ Data: _____ Presso: _____</p> <p>Corso: _____ Data: _____ Presso: _____</p> <p>Corso: _____ Data: _____ Presso: _____</p>		
---	--	--

Luogo e data, _____

Firma¹

¹ Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, curriculum vitae e patto d'integrità compilato e sottoscritto.