AL DIRIGENTE SCOLASTICO CPIA Catania 2

Giarre

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP), AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008**

Il/La sottoscritto/a NOME COGNOME

Nato/a a prov. il

C.F.

Residenza in Via CAP Prov. Telefono e-mail:

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, attraverso la valutazione comparativa, per il conferimento dell’incarico di RSPP, come specificato dall’avviso di selezione prot. del

.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole che la legge punisce le dichiarazioni mendaci;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole che la legge punisce le dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

* + Di avere cittadinanza italiana o stato membro UE;
  + Godere dei diritti civili e politici;
  + Che non sussistono le cause di esclusione indicate nell’art. 68 c.1 RD 827/24 e art. 38 D.L.vo 163/2006

1

* + Di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo di RSPP e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
  + Di essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti professionali previsti dall’art.32 del D.lgs n°81/2008 come di seguito specificato:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Titolo e data di conseguimento |
| Diploma di laurea specificatamente indicata al c. 5 dell’art. 32 D. L.vo 81/2008 |  |
| Diploma di istruzione Secondaria Superiore, integrato da attestati di frequenza, con verifica dell’apprendimento, di specifici corsi di formazione di cui al c. 2 del già citato art. 32 del D.Lvo n° 81/2008, organizzati da Enti espressamente indicati al c. 4 dello stesso articolo |  |
| attestati di frequenza dei moduli A,B,C, e dei crediti professionali e formativi pregressi R.S.P.P |  |
|  | ALTRI TITOLI ATTINENTI ALLA SELEZIONE |
| Iscrizione albo professionale |  |
| Iscrizione albo degli esperti di prevenzioni incendi del Ministero degli Interni |  |

* + di aver prestato servizi quale RSPP nella Vostra istituzione scolastica nei seguenti anni scolastici:

|  |
| --- |
| **Durata dal ……….. al ……….** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* + di aver maturato esperienze nel settore presso istituzioni scolastiche

|  |  |
| --- | --- |
| **Durata dal ……….. al ……….** | **Istituzione Scolastica** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

2

* di aver maturato esperienze nel settore presso Enti pubblici :

|  |  |
| --- | --- |
| **Durata dal ……….. al ……….** | **Scuola/Ente/P.A.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* di aver svolto mansioni di docente presso corsi di formazione:

|  |  |
| --- | --- |
| **Docente di corsi di formazione** | **Descrizione Docente di corsi di formazione per attribuzione** |
|  | **punteggio** |

Per ciascuna docenza in corsi di formazione coerenti

con il profilo richiesto

* di aver preso cognizione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dall’avviso di selezione per lo svolgimento dell’incarico;
* di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo 196/03, da utilizzarsi solo ed esclusivamente per le finalità strettamente connesse all’attività dell’Ente appaltante, fatta salva la normativa sul decreto di accesso agli atti amministrativi di cui alla Legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni;
* di impegnarsi a comunicare, in caso di assegnazione del servizio, gli estremi del conto

corrente dedicato su cui fare il pagamento per l’incarico svolto ed il regime fiscale cui è sottoposto.

Il/La sottoscritto/a infine allega alla domanda:

1. Fotocopia di un documento di riconoscimento valido ai sensi dell’art.21 del DPR 445/2000;
2. Curriculum vitae in formato europeo firmato

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_