**Alla DIRIGENTE SCOLASTICA**

**I.C. “LORENZO LOTTO” di JESI**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE**

**per l’individuazione del R.S.P.P. (Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione) tra personale interno, personale di altri Istituti scolastici oppure tra esperti esterni, ai sensi del D.Lgs n. 81/2008, per l’anno 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a .....................................................................................................................................................................

nato/a ............................................................................................................. (........) il ............................................................

e residente a .......................................................................................................................... (........) cap ….............................

in Via....................................................................................................................................................nr .................................

codice fiscale............................................................................ P.Iva ………………………………………………………...

tel.............................................................................................. Cell.: …….……………………………………….…………

e-mail: ..................................................................................... PEC: ……….…………………………..……………………

**CHIEDE**

In qualità di:

 Personale in servizio presso questo istituto (personale interno);

 personale in servizio presso altre II.SS. (collaborazione plurima). Specificare l’Istituzione Scolastica nella quale si presta servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 personale estraneo all’amministrazione (esperti esterni).

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione per il conferimento dell'Incarico di **Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione a.s. 2023/2024.**

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

 essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell’Unione Europea;

 godere dei diritti civili e politici;

 non aver riportato 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 giudiziario;

 essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

 Essere/non essere dipendente di un’amministrazione/istituzione scolastica pubblica (indicare quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e allegare autorizzazione del dirigente)

 essere in possesso dei seguenti titoli:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titoli di studio** | **Descrizione Titoli di studio per attribuzione punteggio** |
| Diploma di laurea quinquennale in Ingegneria |  |
| Diploma di laurea specificatamente indicata al c. 5 dell’art. 32 D. L.vo 81/2008 |  |
| Diploma di laurea specificatamente indicata al c. 2 dell'art. 32 D. Lgs. 81/2008, 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.Lgs n. 81/2008, organizzati da Enti espressamente indicati al c. 4 dello stesso articolo, per il settore di riferimento, e 2 dall’accordo-quadro Stato-Regioni del 04/02/2006. |  |
| attestato di frequenza a corso modulo A (28 ore) |  |
| attestato di frequenza a corso modulo B (24 ore) |  |
| attestato di frequenza a corso modulo C (24 ore) |  |
| Aggiornamento quinquennale di 40 ore |  |
| Iscrizione albo degli esperti di prevenzioni incendi del Ministero degli Interni |  |

 di aver operato in qualità di R.S.P.P. nelle seguenti istituzioni Scolastiche pubbliche e/o paritarie:

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

 di aver svolto esperienze in qualità di formatore in materia di sicurezza:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo corso** | **Data svolgimento e amministrazione committente** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 di aver svolto e completato i seguenti percorsi formativi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo del Master** | **Livello** | **Descrizione del Master per attribuzione punteggio** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 di essere disponibile a svolgere l’attività in orario scolastico e pomeridiano;

 di possedere la copertura assicurativa dei rischi derivanti dall’espletamento dell’incarico:

compagnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ polizza n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

1. Dichiarazione circa l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii (Allegato\_2).
2. Dichiarazione Titoli (Allegato\_3);
3. Modello Curriculum Vitae in formato europeo;
4. Copia fotostatica di un documento di identità.

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni (D.L.n.101 del 10/08/2018 e regolamento europeo (2016/679),

AUTORIZZA

L’IC “LORENZO LOTTO” di Jesi al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del D.L. n.101 del 10/08/2018 e regolamento europeo (2016/679), titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_