**ALLEGATO 1**

**Al dirigente scolastico**

**Dell’Istituto Comprensivo “Abate Fabio di Bona”**

**CUTRO**

Oggetto**: Domanda di partecipazione all’avviso pubblico di selezione per il reclutamento di personale da individuare come figura di RSPP in collaborazione plurima o, in subordine, esperti esterni con contratto di lavoro autonomo.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente a tempo indeterminato presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure titolare di partita IVA n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso del titolo di studio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare alla selezione di personale da individuare come figura di RSPP in qualità di:

* Docente interno all’istituto
* Docente in collaborazione plurima
* Esperto con contratto di lavoro autonomo

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12//2000, e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità quanto segue:

* Di essere cittadino/a italiano;
* Di godere dei diritti civili e politici;
* Di non aver subito condanne penali ovvero di avere provvedimenti penali pendenti (precisare) e di non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* Di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D.L. n. 90/2014 e ss.mm.ii. e al D. Lgs 8/4/2013, n. 39;
* Di essere in possesso dei requisiti indicati nell’avviso di selezione per lo svolgimento dell’incarico richiesto;
* Di aver preso visione dell’avviso e di approvarne il contenuto;
* Di essere in possesso dei sottoelencati titoli professionali e delle esperienze professionali previsti dall’avviso pubblico.

TABELLA VALUTATIVA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titoli culturali e professionali | Punti | Punti  (da compilare a cura del candidato) | Punti  (da compilare a cura della commissione di valutazione) |
| Diploma di laurea di cui all’art. 32, comma 5, del D. Lgs 81/2008 | 8 |  |  |
| Titolo di studio non inferiore al diploma di istruzione della scuola secondaria di secondo grado come specificato al comma 2 dell’art. 32 del D. Lgs 81/2008 ( in alternativa al punto 1) | 5 |  |  |
| Svolgimento di incarico di RSPP ( 3 punti per ogni anno) | Max 9 punti |  |  |
| Esperienza in qualità di addetto SPP  (1 punto per ogni anno) | Max 3 punti |  |  |
| Attività di formazione in aggiunta a quella minima prevista dall’art. 32 del D. Lgs 81/2008  (0,10 punti per ogni attività) | Max 1,5 punti |  |  |

La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una specifica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono, a condizione che si alleghi un documento di identità in corso di validità.

A tal fine allega, a pena di inammissibilità della domanda, Curriculum Vitae in formato europeo nel quale dovranno essere esplicitamente elencati i titoli, le competenze e le esperienze professionali per l’attribuzione del punteggio alla candidatura.

Il sottoscritto/a con la presente, ai sensi del D. Lgs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L’Istituto comprensivo “Abate Fabio di Bona” di Cutro al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti; prende inoltre atto che, ai sensi del Codice privacy, titolare del trattamento dei dati è l’Istituzione scolastica sopra citata 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 e dal Capo III del Regolamento.

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

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità

**ALLEGATO 2**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai fini dell’assunzione dell’incarico di RSPP (Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione)

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 conseguiti 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

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalle disposizioni e istruzioni per l’attuazione dell’incarico di RSPP

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

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_