**Allegato 1 istanza di partecipazione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**del ICTACCHIVENTURI**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI PERSONALE IN RAPPORTO DI COLLABORAZIONI PLURIME:**

* **Incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) per gli Edifici dell’Istituto Comprensivo “P.Tacchi Venturi” - ANNO 2019**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUOGO DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE DI RES.ZA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAP |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TELEFONO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-MAIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

LAUREA/DIPLOMA (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto**

**Docente dip. altre istituzioni scolastiche app. Ambito n.0008 Marche in rapporto di Collaborazioni Plurime**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’art.76 del citato DPR n.445/2000, il sottoscritto dichiara di:

**-** essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’U.E.;

**-** di 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 giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* essere/non essere dipendente di altre istituzioni scolastiche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ins. tempo determinato / indeterminato;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche attinenti all’attività cui è destinato l’incarico.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* ***copia di un documento di identità valido;***
* ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2 - Tabella di autovalutazione.***
* Dichiara, inoltre:
  + Svolgere le attività nei Plessi dell’Istituto;
  + Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la calendarizzazione specifica delle ore prestate e la relazione sul lavoro svolto.

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’Istituto **ICTACCHIVENTURI** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 2 scheda di autovalutazione**

* **PER LA SELEZIONE DI PERSONALE IN RAPPORTO DI COLLABORAZIONI PLURUME: Incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) per gli Edifici dell’Istituto Comprensivo “P.Tacchi Venturi” - ANNO 2019**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in servizio in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tempo det./ ind. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in merito all’avviso di reperimento personale per l’incarico di RSPP – ANNO 2019

chiede di partecipare alla selezione per l’individuazione di esperti per l’incarico di:

* **Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) per gli Edifici dell’Istituto Comprensivo “P.Tacchi Venturi” - ANNO 2019**

**e dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso entro la data di scadenza dell’avviso dei seguenti titoli,** ai sensi dell’art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e ss. mm. ii.

**SCHEMA GRIGLIA DI VALUTAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **LAUREA SPECIFICA**  PUNTI 5\* |  |
| **LAUREA QUADRIENNALE/QUINQUENNALE**  PUNTI 4\* |  |
| **LAUREA TRIENNALE**  PUNTI 3\* |  |
| **DIPLOMA**  PUNTI 2\* |  |
| **TITOLI SPECIFICI**  PUNTI 3 |  |
| **PRECEDENTI ESPERIENZE DIDATTICHE E/O LAV. ATTINENDI AL BANDO**  PUNTI 1 (per ogni anno di incarico) |  |
| **DIPENDENTI DA ENTI PUBBLICI CON CUI LA SCUOLA HA POSTO IN ESSERE PROTOCOLLI DI INTESA DI ATTIVITA’ DI COMUNE INTERESSE O RAPPORTI IST.**  PUNTI 5 |  |

\* verrà valutato un solo titolo

Data Firma