**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**“COCCHI – AOSTA” DI TODI**

**P.LE G.F. DEGLI ATTI, 1**

**06059 TODI**

[**a**](mailto:pgmm18600@pec.istruzione.it) **mano o raccomandata a.r.**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE RISERVATO AL PERSONALE SCOLASTICO 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso l’Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso l’Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con contratto a tempo: □Indeterminato □Determinato

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. 8386/C14b del 15/11/2021.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 455/2000 e consapevole che la legge punisce le dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

* 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:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titoli di studio** | **Descrizione Titoli per attribuzione punteggio** |
| Diploma di laurea specificatamente indicata al c. 5 dell’art. 32 D. L.gs. n. 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.Lgs n. 81/2008, organizzati da Enti espressamente indicati al c. 4 dello stesso articolo |  |
| Iscrizione albo professionale |  |
| Iscrizione albo degli esperti di prevenzioni incendi del Ministero degli Interni |  |

* di essere/non essere docente che opera in pluralità di istituti in qualità di R.S.P.P. nelle seguenti istituzioni alla data odierna:

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

* 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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* di aver maturato esperienze nel settore presso Enti Locali :

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

* di aver svolto i seguenti corsi di formazione e specializzazione:

|  |  |
| --- | --- |
| **Frequenza corsi formazione e specializzazione** | **Descrizione Frequenza corsi formazione e specializzazione per attribuzione punteggio** |
| Per ogni corso di formazione frequentato e coerente con il profilo richiesto |  |
| Per ogni specializzazione conseguita |  |

* di aver svolto mansioni di docente presso corsi di formazione nella Vostra scuola:

|  |  |
| --- | --- |
| **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 nella vostra scuola |  |

* 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 garantire il servizio di R.S.P.P. alle seguenti condizioni economiche:

|  |  |
| --- | --- |
| **Offerta economica** | **Importo in Euro** |
| Corrispettivo lordo omnicomprensivo richiesto |  |

* di aver stipulato polizza assicurativa contro i rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico con la Compagnia assicurativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(numero di polizza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* di essere disponibile a svolgere l'attività in orario scolastico e pomeridiano;
* di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
* di essere cittadino Italiano o appartenente ad uno Stato membro dell'Unione Europea;
* di aver preso cognizione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dall’avviso di selezione per lo svolgimento dell’incarico.

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

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

DICHIARAZIONE INFORMATIVA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a, alla luce dell’informativa ricevuta

◻esprimo il consenso

◻NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

◻esprimo il consenso

◻ NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell’informativa.

◻esprimo il consenso

◻ NON esprimo il consenso

al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede

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

Firma

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