All1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI………………………….**

**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) nato/a

 prov. il

C.F.

Residente in prov.

via/Piazza n.civ. telefono cell.

E MAIL-

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA:

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO conseguito presso con voti

**Dichiara di essere in possesso del seguente Requisito minimo:**

(Tali requisiti sono indispensabili per poter partecipare alla procedura in oggetto, l’assenza di tali requisiti è criterio di esclusione dalla procedura in parola)

* Essere esperti con qualificazione professionale comprovata mediante presentazione dei titoli (di studio e servizio) attinenti all’incarico cui è destinato il contratto, ai sensi dell’art. 32 del TU 81/2008 e successive modifiche e integrazioni;
* Godere di cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’U.E.;
* Godere dei diritti civili e politici;
* Dichiarare di possedere i requisiti per l’accesso al pubblico impiego previsti dal DPR . 487/94 e di non avere procedure penali in corso che potrebbero essere causa di perdita dei suddetti requisiti, nonché di non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico

Attuale occupazione (con indicazione della sede di Attuale sede si servizio:

**C H I E D E**

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di (barrare solo una casella)

 ( ) ESPERTO INTERNO

 ( ) ESPERTO IN COLLABORAZIONE PLURIMA

 ( ) ESPERTO ESTERNO

Alla presente istanza allega:

. tabella di valutazione dei titoli per selezione di esperto formatore/docente

. ogni altro titolo utile alla selezione.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento EU 679/16 e del D.L.vo n. 196- 03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data FIRMA

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titoli ed Esperienze lavorative (ulteriori rispetto ai requisiti minimi)** | **Autovalutazione** | **Punteggio riconosciuto** |
| Diploma di laurea magistrale in ingegneria, architettura o discipline affini |  |  |
| Master universitario di secondo livello in materie affini |  |  |
| attestati per corsi di formazione specifici – settoriali o specializzazioni conseguite |  |  |
| iscrizione all’albo degli esperti di prevenzione incendi del Ministero degli Interni |  |  |
| Precedente esperienza in attività di RSPP presso pubbliche amministrazioni o presso il settore privato |  |  |
| Precedente esperienza in attività di RSSP in ambito scolastico |  |  |
| Attività formatore sulle tematiche relative alla sicurezza |  |  |