|  |  |
| --- | --- |
|  | Istituto Comprensivo di Scuola Infanzia Primaria e Secondaria di Primo Grado  Palazzolo – Rivignano Teor  Via Roma, 20 - 33056 PALAZZOLO DELLO STELLA (UD)  Tel. 0431-58010 sito web: https://icpalrite.edu.it  e-mail: [udic85900g@istruzione.it](mailto:udic85900g@istruzione.it) Posta Elettronica Certificata: [udic85900g@pec.istruzione.it](mailto:udic85900g@pec.istruzione.it)  cod. fisc. 90029290302 cod. min. UDIC85900G cod. univoco ufficio **NJK8AE** |

ALLEGATO A

**Alla c.a. Del Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo di Palazzolo Rivignano Teor**

Il/la sottoscritto/a nato/a a ( ) il / / codice fiscale residente a ( ) in via n. Recapito tel. fisso

Recapito tel. mobile indirizzo E-Mail ,

* in servizio presso questa Istituzione scolastica
* in servizio presso altra Istituzione scolastica
* in servizio presso altra Pubblica Amministrazione
* esterno alla Pubblica Amministrazione, P.IVA n° , regolarmente iscritto nell’Albo professionale di , in data , n° ;

# CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l’individuazione ed il conferimento dell’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione – RSPP per l’Istituto Comprensivo di Palazzolo Rivignano Teor per il triennio 2024-2027, di cui all’avviso di selezione prot. 644/VI.9 del 23.09.2024 alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole che:

* + ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, comma 1, del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia;
  + ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
  + ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, l'Ente Pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

# DICHIARA

* di essere cittadino/a italiano secondo le risultanze del Comune di
* di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell’Unione Europea
* di godere dei diritti politici;
* di trovarsi in posizione di regolarità contributiva e fiscale;
* di possedere il DURC regolare o □ di non essere soggetto agli adempimenti relativi alla produzione del DURC;
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito il presso

* di essere iscritto all’ Ordine professionale previsto dai vigenti ordinamenti professionali per l’oggetto dell’incarico;
* di possedere copertura assicurativa personale per i rischi derivanti dall’espletamento dell’incarico;
* di essere in possesso dei requisiti e della prescritta formazione per la nomina di R.S.P.P. ai sensi del D.L.vo n. 81/2008 art. 32;
* di avere esperienza comprovata di attività pregressa in qualità di RSPP in scuole o altre PP.AA.

Luogo e data firma

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 679/2016,

AUTORIZZA

L’Istituto Comprensivo di Palazzolo Rivignano Teor 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 dalla normativa vigente sulla 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).

Luogo e data firma

Come previsto all’art. 8 dell’Avviso, si allegano alla presente domanda di partecipazione:

* curriculum vitae in duplice copia di cui una depurata di tutti i dati personali /sensibili, eccetto NOME E COGNOME, ai fini della pubblicazione all’albo on line e in amministrazione trasparente dell’Istituto;
* Scheda autovalutazione titoli – Allegato B
* Offerta economica – Allegato C
* Dichiarazione assenza conflitti di interesse – Allegato D
* Copia documento di identità