

# ALLEGATO Mod.A1

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto I.C. Rodari  
Marconi di  
PORTO S.ELPIDIO(FM)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO R.S.P.P.

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi e per gli effetti degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_, domiciliato a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art.76 dello stesso DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese comporta la decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere

### CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto RSPP per le scuole dell'istituto Rodari Marconi di Porto S.Elpidio (FM) per il periodo 01/09/2021 – 31/08/2023

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo la normativa vigente.

Ai sensi del D.P.R. 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 D.P.R. n. 445- 00, dichiara:

- ☐ di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- ☐ di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- ☐ di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) \_\_\_\_\_
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ Titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla Scuola/Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
con voto \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- ☐ qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di

formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica

☐ di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegato al bando:

---

---

---

---

---

---

---

☐ di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;

☐ 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 e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

☐ di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;

☐ di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;

*Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.*

Alla presente istanza allega:

- offerta economica (allegato mod.A2);
- scheda di valutazione dei titoli posseduti (Allegato mod.A3);
- curriculum vitae formato europeo contenente (in particolare) i dati relativi a titoli indicati nella Scheda di valutazione dei titoli posseduti;
- Fotocopia di un documenti di identità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs n° 196/2003, i dati personali saranno oggetto di trattamento (nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza) finalizzato ad adempimenti richiesti dall'esecuzione di obblighi di legge o di contratto inerenti il rapporto di lavoro autonomo, o comunque connesso alla gestione dello stesso. Tali dati potranno doveressere comunicati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta da disposizione di legge la facoltà di accedervi. A tal proposito il Titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico dr.ssa Ombretta Gentili.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_