

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE e DICHIARAZIONE PERSONALE
per l'assegnazione di incarico di RSPP - avviso Protocollo n. 4267/VI.2 del 11-08-2025
TRIENNIO SCOLASTICO 2025/26, 2026/27 e 2027/28**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Villa d'Almè
Via Monte Bastia, 10
24018 VILLA D'ALME' (BG)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il ____/____/_____, residente a _____ prov. _____
cap. _____ in via _____ n. _____
status professionale _____ codice fiscale _____
tel. _____ e-mail _____

C H I E D E

di poter partecipare alla selezione in qualità di esperto esterno per il conferimento dell'incarico di RSPP come da avviso protocollo n. 4267/VI.2 del 11/08/2025.

A tal fine

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, sotto la sua personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere dipendente di altre amministrazioni (specificare)
_____ ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
- di essere in possesso dell'autorizzazione del Dirigente dell'Amministrazione pubblica di appartenenza a svolgere l'attività oggetto del bando protocollo n.3291 del 26/06/2019;
- di 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;
- di non essere stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni.
- di essere in possesso dei titoli culturali e professionali previsti dal bando autocertificati nel curriculum vitae;
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione negli appositi albi previsti dai vigenti ordinamenti professionali per l'oggetto dell'incarico;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi (DURC);
- di essere in possesso della copertura assicurativa per rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico Polizza _____;
- di aver preso visione integrale dell'avviso pubblico in oggetto e di accettare tutte le condizioni senza riserva alcuna

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto legislativo 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

A tal fine allega:

- **curriculum vitae in formato europeo** (pubblicabile senza dati personali e foto);
- **griglia di valutazione dei titoli e delle esperienze professionali (All.2A per personale interno – All. 2B per personale esterno);**
- **offerta economica completa (All.3) – solo per personale esterno;**
- **Copia fotostatica del documento di identità nei termini di validità;**
- **Eventuale autorizzazione, se dipendente pubblico, da parte dell'amministrazione di appartenenza**

Data, _____

Firma _____