



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
Tel. 051/845263 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N
e-mail: boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



ALLEGATO 1 Domanda DI PARTECIPAZIONE debitamente firmata a pena di esclusione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. di Borgonuovo (Sasso Marconi)

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE 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 _____

C.F. _____

In servizio presso l'Istituzione Scolastica _____

In qualità di _____

Con contratto a tempo: Indeterminato Determinato

Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

CAP _____ Telefono _____ e-mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, attraverso valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di RSPP, come specificato dall'**Avviso di selezione**

Il/La sottoscritto/a allega alla domanda:

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ALLEGATO 2) debitamente firmata a pena di esclusione;**
- **SCHEDA OFFERTA ECONOMICA ED OFFERTA TECNICA (ALLEGATO 3) debitamente firmata a pena di esclusione;**
- **CURRICULUM VITAE in formato europeo debitamente firmato debitamente firmata a pena di esclusione;**
- **Copia fotostatica del DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità del sottoscrittore della domanda debitamente firmato a pena di esclusione.**

data _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
Tel. 051/845263 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N
e-mail: boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



ALLEGATO 2 alla Domanda di partecipazione debitamente firmata a pena di esclusione

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di RSPP ai sensi del D.Lgs. 81/2008 -

Il/la sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
tel _____ cell. _____ Email _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decaduta dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiera, di cui all'art. 75 del DPR 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere in servizio presso l'Istituzione Scolastica _____
in qualità di _____ con contratto a tempo: Indeterminato Determinato
- Di essere dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
- Di essere estraneo alla pubblica amministrazione in quanto (specificare) :
O lavoratore autonomo con partita IVA n° _____
O altro : _____

- di essere cittadino/a italiano/a / di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____;
• di godere dei diritti politici;
- 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 stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10 gennaio 57 n. 3;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nell'avviso di selezione prot. 2001/4.1.c. del 09/10/2018 dell'I.C. di Borgonuovo di Sasso Marconi.
- di rilasciare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 per gli adempimenti di legge, ivi compresi quelli derivanti dagli obblighi di pubblicità legale del presente Bando;
- di non avere vincoli di parentela, coniugio e di affinità entro il secondo grado con il Dirigente scolastico.
- di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo di RSPP e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
- che il recapito per le comunicazioni relative al presente AVVISO è il seguente:

Via/Piazza _____ n. _____ città _____ Prov. (_____)
tel. _____ e-mail _____

autorizzando l'I.C. di Borgonuovo a trasmettere le comunicazioni a detto numero di telefono e/o indirizzo di posta elettronica, sollevando l'istituto da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.

- **Di avere già maturato esperienze come RSPP in scuole o enti pubblici;**
- **Di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art.32 del D.lgs n°81/2008 e ss.mm.ii.come di seguito specificato:**



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
 Tel. 051/845263 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N
 e-mail: boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it
 sito web: www.icborgonuovo.edu.it



<input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria superiore	Diploma di _____ conseguito presso l'Istituto _____ città/provincia _____ in data _____
<input type="checkbox"/> Attestato di frequenza Moduli A e B	<ul style="list-style-type: none"> - Denominazione specifica del corso frequentato/attestato conseguito: _____ rilasciato in data _____ dall'ente _____ con avvenuta verifica positiva dell'apprendimento/ senza verifica dell'apprendimento - Denominazione specifica del corso frequentato/attestato conseguito: _____

	_____ rilasciato in data _____ dall'ente _____ con avvenuta verifica positiva dell'apprendimento/ senza verifica dell'apprendimento
<input type="checkbox"/> Attestato di frequenza Modulo C	Denominazione del corso frequentato/attestato conseguito: _____ rilasciato in data _____ dall'ente _____ con avvenuta verifica positiva dell'apprendimento/ senza verifica dell'apprendimento
<input type="checkbox"/> Laurea di cui all'art. 32 comma 5	Diploma di laurea del previgente ordinamento/ovvero laurea specialistica/ ovvero laurea magistrale ovvero triennale del corso di laurea in _____ della classe _____ conseguita in data _____ presso l'Università/Politecnico _____

- di essere iscritto all'albo professionale di _____
in seguito ad Abilitazione conseguita in data _____ presso l'ente _____
- di essere iscritto all'albo degli esperti di prevenzioni incendi del Ministero degli Interni:

•di essere in possesso delle seguenti competenze e/o esperienze rilevanti ai fini della presente selezione:

- Di avere maturato le seguenti esperienze come RSPP presso l'I.C. di Borgonuovo nei seguenti anni scolastici:

_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
---------------	---------------	---------------	---------------

- Di avere maturato le seguenti esperienze come RSPP presso altre istituzioni scolastiche:

A.s.	Istituzione Scolastica
/	
/	
/	
/	
/	

- Di avere maturato le seguenti esperienze come RSPP presso Enti Pubblici:



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
Tel. 051/845263 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N
e-mail: boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



Durata dal al	Ente Pubblico

Di avere maturato le seguenti esperienze come RSPP nel settore privato :

Durata dal al	Ente/Ditta/denominazione/ ragione sociale

di aver svolto come discente i seguenti corsi di formazione specifica:

data	Denominazione corso - presso -organizzato da

di aver conseguito i seguenti master:

Master	Denominazione	Live llo (Pri mo/ Seco ndo)	Data di conseguime nto	Press o



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
Tel. 051/845263 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N
e-mail:boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



di aver svolto come docente i seguenti corsi di formazione:

data	Denominazione corso - presso -organizzato da

di aver conseguito i seguenti master:

	Denominazione	Livello (Primo/ Secondo)	Data di conseguimento	Presso
<i>Master</i>				

di aver svolto come docente i seguenti corsi di formazione:



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
Tel. 051/845263 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N
e-mail: boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



<i>Attività di docenza/ formazione coerenti con il profilo richiesto</i>	- Svolgimento di attività di docente/formatore nel corso dal titolo presso _____ organizzato da _____ in data _____ della durata di _____ (durata in giorni e/o in ore)
	- Svolgimento di attività di docente/formatore nel corso dal titolo presso _____ organizzato da _____ in data _____ della durata di _____ (durata in giorni e/o in ore)
	- Svolgimento di attività di docente/formatore nel corso dal titolo presso _____ organizzato da _____ in data _____ della durata di _____ (durata in giorni e/o in ore)
	- Svolgimento di attività di docente/formatore nel corso dal titolo presso _____ organizzato da _____ in data _____ della durata di _____ (durata in giorni e/o in ore)
	- Svolgimento di attività di docente/formatore nel corso dal titolo presso _____ organizzato da _____ in data _____ della durata di _____ (durata in giorni e/o in ore)

data _____

Firma



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
Tel. 051/845263 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N
e-mail:boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



ALLEGATO 3 alla Domanda di partecipazione RSPP debitamente firmato a pena di esclusione

Al Dirigente
Scolastico
dell'I.C. di
Borgonuovo

candidato _____

Offerta economica

PRESTAZIONE	IMPORTO offerto comprensivo di ogni onere contributivo e fiscale	PUNTEGGIO ASSEGNOTO
1 Incarico di RSPP <i>Massimo 30 punti</i>	<i>in lettere</i> € _____ <i>in cifre</i> € _____	_____
TOTALE PUNTEGGIO Offerta economica max 30 punti		_____

Offerta Tecnica

	PUNTEGGI O DICHIARATO	PUNTEGGI O ASSEGNOTO
Diploma di laurea specificatamente indicata al c.5 dell'art. 32 D. L.vo 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 dell'art. 32 del D.Lvo n° 81/2008, organizzati da Enti espressamente indicati al c. 4 dello stesso articolo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<i>□ NO Escluso dalla selezione</i> <i>□ SI Ammesso alla Selezione</i>
Iscrizione albo Professionale Punti 3	_____	_____
Iscrizione albo degli esperti di prevenzione incendi del Ministero degli Interni Punti 6	_____	_____

Esperienza specifica

Per ogni anno di incarico prestato in questa istituzione scolastica in qualità di RSPP Punti 2(Max punti 8)	_____	_____
Per ogni esperienza maturata nel settore c/o istituzioni scolastiche in qualità di RSPP Punti 2(Max punti 10)	_____	_____
Per ogni esperienza maturata nel settore c/o Enti pubblici in qualità di RSPP Punti 2(Max punti 10)	_____	_____
Per ogni esperienza maturata nel settore privato in qualità di RSPP Punti 2(Max punti 10)	_____	_____

Frequenza corsi di formazione specifica



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
Tel. 051/845263 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N
e-mail:boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



Per ogni corso di formazione frequentato come discente e coerente con il profilo richiesto Punti 1(Max punti 10)	_____	_____
Per ogni Master di I Livello conseguito Punti 1	(Max punti 5)	
Per ogni Master di II Livello conseguito Punti 2		
<i>Docenza in corsi di formazione</i>		
Per ciascuna docenza in corsi di formazione coerenti con il profilo richiesto Punti 2(Max punti 8)	_____	_____
OFFERTA TECNICA Max 70 punti		
<i>Somma offerta tecnicae offerta economica</i> Punteggio massimo conseguibile100 punti		

Data _____

FIRMA _____