

**Allegato 1 – Modello manifestazione interesse**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo N. 4  
Via Guicciardini n. 8 –Imola

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO, AI SENSI DELL’ART. 36 c.2 lett. a DEL D.LGS. N.50/2016, DI SERVIZI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DEI RISCHI E DELL’INCARICO DI RSPP PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ PREVISTE DAL D.LGS. 81/2008 PER L’ANNO SCOLASTICO 2019/20.**

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di:

Rappresentante legale \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

Manifesta il proprio interesse, e chiede di essere invitato, alla partecipazione per la selezione di una ditta di servizi di prevenzione e protezione dei rischi nei luoghi di lavoro, in possesso degli idonei requisiti, per l’affidamento diretto, sotto soglia di rilevanza comunitaria, del servizio di prevenzione e protezione nei luoghi di lavoro e dichiara di avere individuato al suo interno la seguente figura

R.U.P.: Dirigente Scolastico Prof.ssa Carmela Santopaulo

professionale idonea a ricoprire l'incarico di RSPP per lo svolgimento delle attività previste dal D.lgs. 81/2008 per l'anno scolastico 2019/20:

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Qualifica ricoperta nella ditta/società \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma del legale rappresentante

**Allegati:**

- Copia Documento di identità in corso di validità del dichiarante (Rappresentante legale)