



ISTITUTO COMPRENSIVO EST 1 "SANTA MARIA BAMBINA"

Via A. Del Verrocchio, 328, 25124 BRESCIA - Tel. 0302306867
C.M.: BSIC878006 - C. F.: 98093050171- C.U. UFL3AK – iPA: istsc_bsic878006
PEO: bsic878006@istruzione.it PEC: bsic878006@pec.istruzione.it SITO WEB: www.icest1.edu.it



ALLEGATO A – Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la selezione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in qualità di *(barrare con una x la categoria di appartenenza)*:

- ☐ Docente interno all'IC EST 1 di Brescia
- ☐ Docente esterno in servizio presso il seguente Istituto _____
- ☐ Dipendente in servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione _____
- ☐ Professionista esterno alla Pubblica Amministrazione

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) di possedere cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'UE ovvero possesso dei requisiti di cui alla L.97/2013, con adeguata conoscenza della lingua italiana;
- b) godere dei diritti civili e politici, tenuto anche conto di quanto disposto dalla Legge 18.1.1992, n. 16, recante norme in materia di elezioni e nomine presso le regioni e gli enti locali.
- c) non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d) non essere stati destituiti da Pubbliche Amministrazioni;
- e) non avere procedimenti penali pendenti o di non averne conoscenza

Dichiara altresì:

- f) di ☐ essere ☐ non essere dipendente della Pubblica Amministrazione; *(barrare l'opzione)*
- g) di svolgere l'incarico senza riserva e secondo le condizioni e modalità di cui all'avviso di selezione;
- h) di avere preso visione dei criteri di selezione;
- i) che il compenso orario lordo richiesto, omnicomprendente come previsto dall'art. 5 dell'avviso, è di € _____
- i) di essere in possesso di certificata competenza ed esperienza professionale maturata nel settore richiesto e requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel curriculum vitae allegato.

In merito alle proprie competenze ed esperienze professionali dichiara di aver conseguito:

- Laurea Magistrale in Ingegneria o Architettura nuovo ordinamento o laurea secondo il vecchio ordinamento in ingegneria o architettura conseguita in data _____ presso il seguente Ateneo _____ con la seguente votazione _____
- Diploma di istruzione secondaria superiore e titolo di studio base per lo svolgimento dell'incarico di RSPP previsto dall'art. 32 del D.Lgs. 81/2008 conseguito in data _____ presso l'Istituto _____ con la seguente votazione _____
- Corso di specializzazione o aggiornamento o seminario in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di Lavoro, organizzati da Pubbliche Amministrazioni, Ordini Professionali, ASL, oltre quelli richiesti per la partecipazione al presente avviso (modulo A, B e C), di durata non inferiore a 4 ore

- Incarichi quale RSPP presso scuole o altre Pubbliche Amministrazioni

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve e dichiara, sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e allegata è conforme agli originali, presentabili qualora fossero richiesti.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa Privacy presente sul Sito Web dell'Istituto nella sezione [Privacy e trattamento dati](#) ed autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Alla presente domanda di si allega:

All. B- Griglia di valutazione

All. C- Dichiarazione Sostitutiva esperto esterno e scheda fiscale

All. E- Dichiarazione assenza cause di conflitto d'interessi

All. F- Dichiarazione altri incarichi

Data, _____

Firma del candidato
