

**ALLEGATO 1:** ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO INTERNO ED ESTERNO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (R.S.P.P.) DAI RSCHI (ARTT. 31 e 32), E PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLA RILEVAZIONE E PREDISPOSIZIONE DEGLI ADEMPIMENTI DOCUMENTALI, IN OTTEMNPERANZA AL D.LGS 9 APRILE 2008, n. 81, E SS.MM..II. PER IL TRIENNIO 2026 – 2028

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Tecnico Economico Statale  
“Caio Plinio Secondo”  
Via Italia Libera, 1  
22100 COMO

**Oggetto: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO INTERNO ED ESTERNO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (R.S.P.P.) DAI RSCHI (ARTT. 31 e 32), E PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLA RILEVAZIONE E PREDISPOSIZIONE DEGLI ADEMPIMENTI DOCUMENTALI, IN OTTEMNPERANZA AL D.LGS 9 APRILE 2008, n. 81, E SS.MM..II. PER IL TRIENNIO 2026 – 2028 - ITES CAIO PLINIO SECONDO DI COMO**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

N. tel \_\_\_\_\_

documento di identità:(tipo) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante della Ditta (qualora trattasi di operatore economico) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) Via/ Piazza \_\_\_\_\_

**PRODUCE**  
istanza di partecipazione all'avviso in oggetto

**DICHIARA**

1. di aver preso visione dell'avviso di cui trattasi e di accettarne, senza riserva alcuna, quanto in esso contenuto;
2. di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

3. di essere informato, a norma del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personalini, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è prodotta.

### DICHIARA

(barrare la voce interessata):

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare \_\_\_\_\_);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali;
- di aver riportato condanne penali;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all' art. 32 del D.Lgs 81/2008 e conseguimento dell'aggiornamento professionale di cui all'Accordo Stato - Regioni del 07.07.2016

### DICHIARA

**Il possesso dei seguenti titoli/requisiti minimi richiesti di cui all'art. 2 del Bando**

Titoli/Esperienze	Tipologia	Voto	Anno di conseguimento	Ateneo/Ente (indirizzo completo)
Laurea triennale		////		
Corso di formazione		////		
*****				
Incarico di RSPP	Anno scol.co	Istituto scolastico statale (indirizzo completo)		

### DICHIARA

**Il possesso dei titoli ed esperienze professionali,  
oltre quelli definiti all'art. 2 dell'avviso quali requisiti minimi di accesso.**

**A) Laurea triennale (in una delle seguenti classi):**

Classe/denominazione	Ateneo presso cui si è conseguito il titolo	Anno accademico di conseguimento	Voto conseguito

**B) Laurea Magistrale o vecchio ordinamento**

Classe/denominazione	Ateneo presso cui si è conseguito il titolo	Anno accademico di conseguimento	Voto conseguito

**C) Incarico di RSPP in Istituzioni scolastiche statali**

N.	Anno scol.co	Istituzione scolastica ( indicare denominazione e indirizzo completi)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

**D) Incarico di RSPP in Istituzioni scolastiche NON statali**

N.	Anno scol.co	Istituzione scolastica ( indicare denominazione e indirizzo completi)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

**E) Incarico di RSPP presso altri soggetti pubblici/privati non scolastici**

N.	Dal....al...	Ente ( indicare denominazione e indirizzo completi)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Allegati:

- a. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- b. *curriculum vitae* in formato europeo;
- c. autorizzazione allo svolgimento dell'incarico, se trattasi di dipendente da pubbliche amministrazioni;
- d. fotocopia codice fiscale;
- e. Patto di integrità ( allegato 3);
- f. Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità e di conflitto di interessi (all. 4)
- g. offerta economica (all. 5)

Luogo e data,

Firma leggibile

---

1. Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)
2. Acquisizione consenso al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

-di aver preso atto dell'informativa di cui al GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), resa pubblica sul sito dell'ITES CAIO PLINIO SECONDO nella sezione Privacy;

-di essere informato, a norma del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personal, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è prodotta.

**AUTORIZZO**

L'Istituto Tecnico Economico Caio Plinio Secondo al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personal.

Luogo e data,

Firma leggibile dell'offerente

---