

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO
per l'incarico di Responsabile Servizio Prevenzione e
Protezione**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a..... il/...../.....

Cod. Fiscale.....

Residente.prov.....CAP.....

Indirizzo.....

cell.....e-mail.....

In qualità di rappresentante legale/titolare della
Ditta/Associazione/Cooperativa.....

Codice fiscale/Partita IVA.....

Con sede legale al seguente

indirizzo.....

Telefono.....

E-mail.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura di individuazione per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Istituto Comprensivo di Castelverde, come specificato nell'avviso di selezione

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 455/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

DICHIARA

- di essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti (barrare le caselle):
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- 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 giudiziario;

- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- possesso di capacità e requisiti professionali previsti dall'art. 32 del D.Lgs 81/2008 (vedi curriculum) nonché di mezzi idonei allo svolgimento dell'incarico;

sotto la propria responsabilità, che la persona individuata possiede i seguenti titoli previsti nell' Avviso di selezione per il ruolo di Esperto ed i relativi punteggi:

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

Titoli culturali	Max punteggio attribuibile	A cura interessato	A cura I.C.
Laurea Triennale valida fino a 89 4 punti da 90 a 104 5 punti da 105 in poi 6 punti	Pt. 6		
Laurea specialistica o vecchio ordinamento valida fino a 89 7 punti da 90 a 99 8 punti da 100 a 104 9 punti da 105 a 110 e lode..... 11 punti	Pt. 11		
Corso di perfezionamento, specializzazione e master di durata annuale. Dottorati di ricerca. Altre lauree strettamente connesse al settore di pertinenza. a) Titoli rilasciati da università pubbliche o private, strettamente coerenti con il profilo professionale richiesto (per ciascun titolo) per annualità b) Titoli rilasciati da altre organizzazioni ed enti di formazione, <u>strettamente coerenti con il profilo professionale richiesto (per ciascun titolo)</u>	Pt.1 Pt. 1		
Tot. Max punti (n.b. si valuta il titolo di laurea superiore tra la triennale e la specialistica o vecchio ordinamento)	Pt. 19		

Esperienze lavorative	Max punteggio attribuibile	A cura interessato	A cura I.C.
Esperienze simili in qualità di docente in corsi di formazione specifici per la normativa sulla sicurezza: a) per ciascun incarico svolto nella funzione docenza (valutabili solo se svolto nella funzione e tematica specifica per il quale si concorre) Per ciascun anno e periodo punti 2 b) Esperienze professionali diversa dalla docenza ma afferenti alla tipologia dell'intervento Per ciascun anno e periodo punti 1	Pt.30 Pt.15		
Attività di docenza o tutoring in corsi di formazione e/o aggiornamento nel settore di pertinenza Per ciascuna attività svolta che risulti coerente con il profilo professionale richiesto punti 1	Pt. 15		
Partecipazione ad attività di aggiornamento e/o formazione nel settore di pertinenza a) Per ciascuna attività svolta che risulti coerente con il profilo professionale richiesto punti 1	Pt. 10		

Anni di esperienza come RSPP presso Istituti Scolastici a) Per ogni anno scolastico svolto nel profilo professionale richiesto punti 1	Pt. 10		
Tot. Max punti	Pt. 80		

Offerta Economica	Max punteggio attribuibile	A cura interessato	A cura I.C.
Compenso richiesto per il servizio RSPP (importo annuale) Richiesta economica della prestazione professionale, verrà considerata la spesa complessiva a carico della scuola (Importo prestazione + I.V.A. + ogni Imposta e/o Cassa Prof.le e/o IRPeF).	Al prezzo più basso verranno attribuiti Pt.30		

A tal fine, dichiara che l'esperto/a individuato/a è il/la sig./ra.....

Nato/a ail...../...../..... Residente a.....

Indirizzo.....cell.....

E-mail Codice fiscale

Allega C.V. in formato europeo dell'esperto/i individuato/i e Referente/i
dell'Associazione/Cooperativa

N.b. allegare un modello e un CV per ogni esperto.

DICHIARO

di aver preso atto dell'informativa di cui al GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation),
resa pubblica sul sito dell'IC Ubaldo Ferrari www.iccastelverde.edu.it ;
di essere informato, a norma del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la
Protezione dei Dati Personali, 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 Comprensivo di Castelverde 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 Personali.

Luogo, data _____

Firma
