

**Istanza di partecipazione per incarico di Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione ai sensi
dell'art. 32 del D.LGS.81/ 08**

Il/La sottoscritto/a
nato a(prov.) il..... e residente a
in Via n indirizzi di contatto (se diversi):
città_vian.
telefono indirizzo mail
codice fiscale _partita IVA.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di
Prevenzione e Protezione (ex D.Lgs. 81/08) presso l' I. C. "O. Orsini di Castiglione della Pescaia.

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria
responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75
del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, di:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere in possesso della cittadinanza 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 giudiziale (1);
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali (1);
- di godere, in atto, della seguente posizione professionale:
.....
- Titoli di studio (specificare data e istituto di rilascio)
.....
.....
- di essere in possesso dei **requisiti professionali** richiesti dall'art. 32 del d.lgs. 81/2008 e specificatamente:
.....
.....
.....
.....

- di essere in possesso di **assicurazione** a copertura dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico;
- di avere adempiuto all'obbligo di **aggiornamento** quinquennale previsto dalla vigente normativa;
- di avere i seguenti **titoli ulteriori** a quelli previsti:

-Iscrizione Albi Professionali

.....

-Esperienze Specifiche

Descrizione	Indicare settore (Scuola /altro Ente pubblico)	Dal -al	punteggio

-Frequenza Corsi di Formazione /Specializzazione

Descrizione	Dal -al	punteggio

-Docenza corsi di Formazione

Descrizione	Dal -al	punteggio

che quanto contenuto nell'allegato curriculum formativo e professionale datato e firmato corrisponde a verità;

di allegare l'elenco dell'ulteriore documentazione presentata.

Dichiara altresì di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Allegati: copia fotostatica di un valido documento di identità; Curriculum formativo e professionale su modello europeo datato e firmato; elenco dell'eventuale ulteriore documentazione presentata.

Data_____firma

(1) in caso affermativo specificare quali.