Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO UNICO
per l'incarico di Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione
(allegare copia documento d'identità in corso di validità)

Al Dirigente Scolastico
dell'**ISTITUTO COMPRENSIVO "CASOPERO-FILOTTETE" CIRO' M.-CRUCOLI**
Via LIBERTA', n° 60, CAP 88811 - CIRO' MARINA (KR)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____

Residente in _____ prov. _____

Via/piazza _____ n. civ. _____

telefono _____ cell _____

e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

In qualità di:

- ☐ Personale in servizio presso questo istituto (personale interno);
- ☐ personale in servizio presso altre II.SS. (collaborazione plurima). Specificare l'Istituzione Scolastica nella quale si presta servizio: _____;
- ☐ personale estraneo all'amministrazione (esperti esterni).

di partecipare alla procedura di individuazione per il conferimento dell'Incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.
Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- ☐ 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.
- ☐ Essere/non essere dipendente di un'amministrazione/istituzione scolastica pubblica (indicare quale _____ e allegare autorizzazione del dirigente)

essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- ☐ titolo di studio _____
  conseguito presso _____

con la seguente votazione: _____

- ☐ di essere in possesso degli attestati di frequenza dei moduli A, B, C, e dei crediti professionali e formativi pregressi R.S.P.P.
- ☐ essere/non essere iscritto all'albo degli esperti di prevenzioni incendi del Ministero degli Interni
- ☐ di essere disponibile a svolgere l'attività in orario scolastico e pomeridiano;
- ☐ di possedere la copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico: compagnia _____ polizza n. _____

A tal fine allega

- ☐ curriculum vitae in formato europeo (solo dati essenziali, pertinenti e non eccedenti)
- ☐ copia di un documento di identità in corso di validità
- ☐ altra documentazione utile alla valutazione (vedere avviso di selezione).

Inoltre dichiara di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve secondo il periodo indicato e di presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate.
Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 279/2016 o GDPR, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____