

Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO LECCO I
"FALCONE E BORSELLINO"**

Via De Gasperi, 18 - 23900 Lecco Tel. 0341 255243

Posta Elettronica:

Posta Elettronica Certificata: Codice Meccanografico LCIC827009

Codice Fiscale 92061400138



Allegato A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO UNICO
per l'incarico di Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione
a.s. 2026/2027 (dal 01/09/2026 al 31/08/2027)
(allegare copia documento d'identità in corso di validità)**

Al Dirigente Scolastico
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO LECCO I
"FALCONE E BORSELLINO"

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 riguardino 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).

AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI

N.	DESCRIZIONE	PUNTI Max 100	Autovalutazione	Punteggio Commissione
1	Diploma di laurea specificatamente indicata al c. 5 dell'art. 32 D. Lgs. 81/2008	15		
2	Diploma di istruzione Secondaria Superiore, integrato da attestati di frequenza, con verifica dell'apprendimento, di specifici corsi di formazione di cui al c. 2 del già citato art. 32 del D.Lgs n. 81/2008, organizzati da Enti espressamente indicati al c. 4 dello stesso articolo.	5		
3	Iscrizione albo degli esperti di prevenzioni incendi del Ministero degli Interni	10		
4	Frequenza corsi formazione /specializzazione (Per ogni corso di formazione frequentato e coerente con il profilo richiesto)	1 (Max 10)		
5	Docenza corsi di formazione (Per ciascuna docenza in corsi di formazione coerenti con il profilo richiesto)	1 (Max 5)		
6	Esperienza lavorativa nel medesimo ordine di scuola statale senza demerito in qualità di R.S.P.P.	2 per ogni scuola (max 40)		
7	Esperienza lavorativa in altri ordini di scuola statale senza demerito, in qualità di R.S.P.P.	1 per ogni scuola (max 10)		
8	Esperienza lavorativa in altre PP.AA./ENTI PUBBLICI in qualità di R.S.P.P.	0,50 per ogni		

		scuola (max 5)		
--	--	-------------------	--	--

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 _____