

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di incarico di Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione (ex art. 17, comma 1, lettera b, D.Lgs. 9.4.2008 NR. 81) nonché espletamento del servizio di consulenza in materia di sicurezza ed igiene sul lavoro per l'Istituto Comprensivo Statale di Civate 2025/2026

Il sottoscritto,

COGNOME: _____ NOME _____
 NATO A _____ PROV. _____ STATO _____
 IL _____ C.F. _____ P. IVA _____
 RESIDENTE A _____ C.A.P. _____ PROV. _____
 INDIRIZZO _____ TELEFONO: _____
 E-MAIL: _____ P.E.C. _____

INDIRIZZO PRESSO IL QUALE DESIDERA RICEVERE COMUNICAZIONI INERENTI ALLA PRESENTE PROCEDURA

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione, attraverso la valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di RSPP, come specificato dall'avviso di selezione del 04/09/2025.

in qualità di:

- ☐ Personale interno all'Istituto Comprensivo Statale di Civate
- ☐ Personale interno all'Amministrazione Scolastica (collaborazione plurima),
 dipendente dall'Istituzione Scolastica _____
 (previa autorizzazione del dirigente dell'Istituto scolastico di appartenenza).
- ☐ Esperto esterno

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 455/2000 e consapevole che la legge punisce le dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare Stato) _____;
- godimento 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 giudiziale;
- insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare previste dall'art. 38, 1 comma, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m) del D. Lgs. 163/06.
- La dichiarazione deve riportare anche l'espressa indicazione delle eventuali condanne soggette al beneficio della non menzione e va resa anche se negativa.

- f) capacità e requisiti professionali previsti dall'art. 32 del D.Lgs. n. 81/2008, nonché dei mezzi idonei allo svolgimento dell'incarico;
- g) nel caso di professionisti, iscrizione presso il competente ordine professionale;
- h) titolo di studio _____ conseguito presso _____ con votazione di _____;
- i) di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo di RSPP e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
- j) di essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art.32 del D.lgs n. 81/2008, come di seguito specificato:

Titolo di studio

Titoli di studio	Descrizione Titoli di studio per attribuzione punteggio
Laurea magistrale in ingegneria/architettura	
Laurea triennale	
Diploma di istruzione secondaria superiore integrato da attestati di frequenza	

* Viene valutato un solo titolo.

- Di aver svolto i seguenti incarichi in qualità di RSPP presso Istituzioni scolastiche

Durata dal / al	Istituzione Scolastica

- Di aver svolto i seguenti incarichi in qualità di RSPP presso Amministrazioni Pubbliche o Enti Locali o enti di partecipazione statale:

Durata dal / al	Presso

- Di aver tenuto i seguenti corsi di formazione coerenti con il profilo richiesto:

Durata dal / al	Presso

- Abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione negli appositi albi previsti dai vigenti ordinamenti

professionali oggetto dell'incarico

Tipo	data

- Di possedere i seguenti titoli di specializzazione:

Titoli	Conseguiti presso/il

- Di aver frequentato i seguenti corsi di formazione coerenti con il profilo richiesto:

Frequenza corsi formazione coerenti con il profilo richiesto triennio 2021- 24	Durata

- Di aver redatto i seguenti DVR:

Descrizione DVR	Numero

In ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di **tracciabilità dei flussi finanziari**:

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e ss.mm.ii. e che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla prestazione, sono i seguenti:

Banca (denominazione completa) _____

Agenzia/Filiale (denominazione e indirizzo) _____

Codice IBAN: _____

Intestatario del conto (Nome, cognome, ragione sociale completa dell'Azienda, sede legale e codice fiscale) _____

che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e nome _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

DICHIARA ALTRESI'

di aver preso cognizione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dall'avviso di selezione per lo svolgimento dell'incarico;

AUTOCERTIFICAZIONE - Il candidato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli in esso elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne di originali.

Data, __/__/____

firma _____

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI DATI PERSONALI - Il sottoscritto autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, esclusivamente per i fini istituzionali necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda (D.L.vo 30 giugno 2003, n.196 e a norma Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (aggiornamento 2018) nei limiti, per le finalità e per la durata necessaria per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Data, __/__/____

firma _____

Il sottoscritto, inoltre, allega alla domanda:

- curriculum vitae in formato europeo aggiornato debitamente, firmato e datato;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- dichiarazione insussistenza conflitto di interessi, inconferibilità e incompatibilità
- Dichiarazione altri incarichi
- autorizzazione a svolgere incarico di libera professione, rilasciata dall'ente di appartenenza, se dipendente della Pubblica Amministrazione;