

**ALLEGATO 2** - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

<b>Nome e Cognome</b>	
<b>Data e Luogo di nascita</b>	
<b>CF</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Fax</b>	
<b>Email</b>	
<b>Pec</b>	
<b>Nazionalità</b>	

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo professionale di RSPP, come esplicitati nel Bando di selezione della istituzione scolastica e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
- di essere in regola con il versamento dei contributi;
- di essere in possesso di conto corrente dedicato per i pagamenti da parte della pubblica amministrazione;
- di essere disponibile ad accettare l'incarico a decorrere dalla firma del contratto;
- di essere in possesso dei seguenti titoli:

## TITOLI ABILITANTI ALLA MANSIONE RICHIESTA

Titolo abilitante alla mansione richiesta	Prerequisito
<p>Titolo specificatamente indicato al comma 5 dell'art 32 del D. Lgs. 81/2008 o Diploma di Istruzione Secondaria Superiore, integrato da attestati di frequenza, con verifica dell'apprendimento, di specifici corsi di formazione di cui al comma 2 del già citato art. 32 D.Lgs. 81/2008, organizzati da Enti espressamente indicati al c.4 dello stesso Articolo per il settore di riferimento (Modulo B, macrosettore di attività ATECO N.8, nonché modulo C)</p>	
<p>-----</p> <p>Professionista antincendio (ex D.M. 818/84) abilitato alla formazione necessitante per gli Istituti scolastici di cui al bando in oggetto ai sensi del D.M. 05/08/2011 e alle certificazioni antincendio</p>	
<p>-----</p> <p>Abilitazione all'esercizio della libera professione e iscrizione negli appositi albi professionali previsti dai vigenti ordinamenti per l'espletamento dell'incarico (art.6 del D.M. 25 marzo 1985)</p>	
<p>-----</p> <p>Esperienza pluriennale (almeno cinque anni) di attività pregressa in qualità di RSPP in scuole ;</p>	

## TITOLI DI STUDIO – ABILITAZIONI

		<b>PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO</b>	<b>PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE</b>
<b>Nome e tipologia di Istituto di Istruzione/Formazione</b>			
<b>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio/formazione</b>			
<b>Data conseguimento titolo</b>			
<b>Qualifica conseguita</b>			

		<b>PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO</b>	<b>PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE</b>
<b>Nome e tipologia di Istituto di Istruzione/Formazione</b>			
<b>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio/formazione</b>			
<b>Data conseguimento titolo</b>			
<b>Qualifica conseguita</b>			

		<b>PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO</b>	<b>PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE</b>
<b>Nome e tipologia di Istituto di Istruzione/Formazione</b>			
<b>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio/formazione</b>			
<b>Data conseguimento titolo</b>			
<b>Qualifica conseguita</b>			

		<b>PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO</b>	<b>PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE</b>
<b>Nome e tipologia di Istituto di Istruzione/Formazione</b>			
<b>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio/formazione</b>			
<b>Data conseguimento titolo</b>			
<b>Qualifica conseguita</b>			

**ESPERIENZA SPECIFICA**

		<b>PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO</b>	<b>PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE</b>
<b>Periodo ( da –a)</b>			
<b>Denominazione Istituzione Scolastica /Ente</b>			
<b>Tipo di incarico</b>			
<b>Principali mansioni e responsabilità</b>			

		<b>PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO</b>	<b>PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE</b>
<b>Periodo ( da –a)</b>			
<b>Denominazione Istituzione Scolastica /Ente</b>			
<b>Tipo di incarico</b>			
<b>Principali mansioni e responsabilità</b>			

		<b>PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO</b>	<b>PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE</b>
<b>Periodo ( da –a)</b>			
<b>Denominazione Istituzione Scolastica /Ente</b>			
<b>Tipo di incarico</b>			
<b>Principali mansioni e responsabilità</b>			

		<b>PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO</b>	<b>PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE</b>
<b>Periodo ( da –a)</b>			
<b>Denominazione Istituzione Scolastica /Ente</b>			
<b>Tipo di incarico</b>			
<b>Principali mansioni e responsabilità</b>			

## FORMAZIONE

		<b>PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO</b>	<b>PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE</b>
Offerta di effettuazione di corsi di formazione delle figure sensibili, quali addetti alla lotta antincendio ed emergenza senza alcun onere aggiuntivo al prezzo offerto: <b>5 punti</b>			
Offerta di effettuazione di corsi di formazione agli alunni coinvolti nelle attività di PCTO ai sensi dell'art. 1 comma.38 Legge 13 Luglio 2015, n.107 senza alcun onere aggiuntivo al prezzo offerto ed effettuati secondo quanto disposto dal D.Lgs 9 aprile 2008,n.81. <b>7 punti</b>			

## DOCENZA IN CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICI

		PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO	PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE
<b>Periodo ( da -a)</b>			
<b>Denominazione Istituzione Scolastica /Ente /Azienda</b>			
<b>Tipologia di corso</b>			
<b>Durata della docenza</b>			

		PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO	PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE
<b>Periodo ( da -a)</b>			
<b>Denominazione Istituzione Scolastica /Ente /Azienda</b>			
<b>Tipologia di corso</b>			
<b>Durata della docenza</b>			

		PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO	PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE
<b>Periodo ( da -a)</b>			
<b>Denominazione Istituzione Scolastica /Ente /Azienda</b>			
<b>Tipologia di corso</b>			
<b>Durata della docenza</b>			

		PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO	PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE
<b>Periodo ( da -a)</b>			
<b>Denominazione Istituzione Scolastica /Ente /Azienda</b>			
<b>Tipologia di corso</b>			
<b>Durata della docenza</b>			

**VERIFICHE OBBLIGATORIE**

		<b>PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO</b>	<b>PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE</b>
Possibilità di esercitare le verifiche degli impianti di messa a terra (DPR 462/2001) (comprese nell'incarico)			
Possibilità di esercitare le verifiche degli impianti di messa a terra (DPR 462/2001) (non comprese nell'incarico, ma gestite direttamente)			

**VALUTAZIONE RISCHI SPECIFICI**

		<b>PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO</b>	<b>PUNTI ATTRIBUITI DALL'AMMINISTRAZIONE IN SEDE DI VALUTAZIONE</b>
Possibilità di esercitare la valutazione del rischio chimico (compreso nell'incarico)			
Possibilità di esercitare la valutazione del rischio chimico (non compreso nell'incarico, ma gestito direttamente )			
Possibilità di esercitare la valutazione del rischio stress da lavoro correlato (compreso nell'incarico)			
Possibilità di esercitare la valutazione del rischio stress da lavoro correlato (non compreso nell'incarico, ma gestito direttamente )			
Possibilità di esercitare la valutazione del rischio da microclima (compreso nell'incarico)			

Possibilità di esercitare la valutazione del rischio da microclima (non compreso nell'incarico, ma gestito direttamente)			
Redazione informative alunni e famiglie Rischio biologico (con riferimento COVID -19 o altre situazioni ricomprese nel rischio biologico che dovessero verificarsi (compreso nell'incarico )			
Redazione informative alunni e famiglie Rischio biologico (con riferimento COVID -19 o altre situazioni ricomprese nel rischio biologico che dovessero verificarsi ( non compreso nell'incarico ,ma gestito direttamente )			

*Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 e successive integrazioni e modificazioni e di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.**

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.