

Dichiarazione sostitutiva in conformità al D.P.R. 445/2000 allegata al

**Bando per servizio R.S.P.P. CIG: Z963681BD4 -Durata Triennale**

Il/la sottoscritta

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_)

All'indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla selezione, per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) ex D. Lgs. n. 81/2008 presso l'Istituto Comprensivo "Dante Alighieri" di Macerata, come specificato negli articoli 1 e 4 della procedura negoziata Prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

- di essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti:

**a)** cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea \_\_\_\_\_  
(indicare Stato)

**b)** godimento dei diritti civili e politici;

**c)** 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;  
la dichiarazione deve riportare anche l'espressa indicazione delle eventuali condanne soggette al beneficio della non menzione e va resa anche se negativa.

**d)** insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

**e)** capacità e requisiti professionali previsti dall'art. 32 del D. Lgs. n. 81/2008, nonché dei mezzi idonei allo svolgimento dell'incarico;

**f)** iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianale e Agricoltura con oggetto sociale inerente alla tipologia dell'appalto ovvero, nel caso di professionisti, iscrizione presso il competente ordine professionale;

**g)** titolo di studio \_\_\_\_\_  
con votazione di \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_

---

[illegible]

DAL	AL	AMMINISTRAZIONE

[illegible]

n) Reperibilità telefonica per Consulenza (per garantire l'immediatezza di intervento nei casi di urgenza) tel  
n. \_\_\_\_\_

o) di aver preso cognizione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dal Bando per lo  
svolgimento dell'incarico.

Il sottoscritto inoltre allega alla domanda:

a) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 45/2000;

b) curriculum vitae sottoscritto;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Professionista**

\_\_\_\_\_

(firma)

