

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 45 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- di essere nato/a a a _____ il _____
- di essere residente a _____ via _____
- di essere cittadino Italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere non essere un pubblico dipendente
(specificare qualifica e amm.ne di appartenenza)

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio, previsto per la partecipazione al bando:

2. di essere in possesso delle capacità e requisiti professionali di cui all'art 32 comma 2 del D.Lgs. 81/2008:

- attestato/i relativo/i ai corsi di formazione art. 32 comma 2 primo periodo e/o secondo periodo, data e sede di conseguimento:

3. di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione negli appositi Albi previsti dai vigenti ordinamenti professionali per l'oggetto dell'incarico e precisamente:

4. di possedere la qualifica di formatore per la sicurezza ai sensi del Decreto Interministeriale 6 marzo 2013 con dimostrazione mediante attestazione dei requisiti del criterio prescelto:

5. di aver partecipato a corsi di aggiornamento per RSPP (almeno 40 ore nel quinquennio):

6. di essere in possesso dell'iscrizione nell'elenco del Ministero dell'Interno come professionista antincendio ai sensi del D.M. 5/08/2011 (indicare gli estremi dell'iscrizione):

7. di aver svolto i seguenti corsi di formazione in materia di igiene e sicurezza sul lavoro presso Istituzioni scolastiche e/o altri soggetti pubblici e privati

8. - di avere svolto l'incarico di R.S.P.P. presso le seguenti scuole:

anno scolastico	/.....	presso
anno scolastico	/.....	presso
anno scolastico	/.....	presso
anno scolastico	/.....	presso
anno scolastico	/.....	presso
anno scolastico	/.....	presso
anno scolastico	/.....	presso

9. di avere svolto l'incarico di R.S.P.P. presso altri soggetti pubblici o privati:

dal/al	/.....	presso
dal/al	/.....	presso
dal/al	/.....	presso
dal/al	/.....	presso

Barrare e compilare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

(luogo, data) _____

IL DICHIARANTE _____

Allegare documento d'Identità in corso di validità