

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
"COCCHI – AOSTA" DI TODI
P.LE G.F. DEGLI ATTII, 1
06059 TODI**

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE RISERVATO AL PERSONALE SCOLASTICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP), AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008.

Il/la sottoscritto/a NOME _____

COGNOME _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

In servizio presso l'Istituzione Scolastica _____ prov. _____

C.F. _____

In servizio presso l'Istituzione Scolastica _____

In qualità di _____

Con contratto a tempo: ☐ Indeterminato ☐ Determinato

Residenza in _____

Via _____

CAP _____ Prov. _____

Telefono _____ e-mail: _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, attraverso la valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di RSPP, come specificato dall'avviso di selezione prot. 8185 del 25/11/2022.

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

DICHIARA

- ◆ di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo di RSPP e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
- ◆ 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:

Titoli di studio	Descrizione Titoli per attribuzione punteggio
Diploma di laurea specificatamente indicata al c. 5 dell'art. 32 D. Lgs. n. 81/2008	
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	
Iscrizione albo professionale	
Iscrizione albo degli esperti di prevenzioni incendi del Ministero degli Interni	

- ♦ di essere/non essere docente che opera in pluralità di istituti in qualità di R.S.P.P. nelle seguenti istituzioni alla data odierna:

Durata dal al	Istituzione Scolastica

- ♦ di aver prestato servizi quale RSPP nella Vostra istituzione scolastica nei seguenti anni scolastici:

Durata dal al

- ♦ di aver maturato esperienze nel settore presso istituzioni scolastiche

Durata dal al	Istituzione Scolastica

- ♦ di aver maturato esperienze nel settore presso Enti Locali :

Durata dal al	Scuola/Ente/P.A.

- ♦ di aver svolto i seguenti corsi di formazione e specializzazione:

Frequenza corsi formazione e specializzazione	Descrizione Frequenza corsi formazione e specializzazione per attribuzione punteggio
Per ogni corso di formazione frequentato e coerente con il profilo richiesto	
Per ogni specializzazione conseguita	

- ♦ di aver svolto mansioni di docente presso corsi di formazione nella Vostra scuola:

Docente di corsi di formazione	Descrizione Docente di corsi di formazione per attribuzione punteggio
Per ciascuna docenza in corsi di formazione coerenti con il profilo richiesto nella vostra scuola	

- ♦ di aver svolto mansioni di docente presso corsi di formazione:

Docente di corsi di formazione	Descrizione Docente di corsi di formazione per attribuzione punteggio
Per ciascuna docenza in corsi di formazione coerenti con il profilo richiesto	

- ♦ di garantire il servizio di R.S.P.P. alle seguenti condizioni economiche:

Offerta economica	Importo in Euro
Corrispettivo lordo onnicomprensivo richiesto	

- ♦ di aver stipulato polizza assicurativa contro i rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico con la Compagnia assicurativa _____ (numero di polizza _____);
- ♦ di essere disponibile a svolgere l'attività in orario scolastico e pomeridiano;

- ◆ di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- ◆ di essere cittadino Italiano o appartenente ad uno Stato membro dell'Unione Europea;
- ◆ di aver preso cognizione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dall'avviso di selezione per lo svolgimento dell'incarico.

Il/La sottoscritto/a infine allega alla domanda:

- a) Fotocopia di un documento di riconoscimento valido ai sensi dell'art.21 del DPR 445/2000;
- b) Curriculum vitae in formato europeo firmato.

Luogo e data _____

Firma

DICHIARAZIONE INFORMATIVA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a, alla luce dell'informativa ricevuta

☐ esprimo il consenso

☐ NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐ esprimo il consenso

☐ NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

☐ esprimo il consenso

☐ NON esprimo il consenso

al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede

Luogo e data _____

Firma
