



Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

CON INDIRIZZO MUSICALE

56020 MONTOPOLI V.A. (PI) VIA SAN SEBASTIANO n° 27

Tel. 0571-449007 C. F. 82001310505

e-mail: piic82200c@istruzione.it pec: piic82200c@pec.istruzione.it

web: www.comprensivogalileimontopoli.edu.it



All.1

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO
DELL' INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE per il periodo 01/09/2024-31/08/2027

Al Dirigente Scolastico dell'IC "Galileo Galilei"

Montopoli Val d'Arno

Dott.ssa Alessandra Lupetti

Il/La sottoscritt _____, nat _ a _____ il _ / _ / _____
CODICE FISCALE _____ residente a _____
in Via _____ Telefono _____ Cell. _____
e _ mail _____ n. fax _____ Partita IVA _____

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, attraverso valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di RSPP dell'Istituto comprensivo statale Galileo Galilei di Montopoli Val d'Arno, come specificato nell'avviso di selezione.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

- di essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti:
(Barrare le caselle)

- ☐ cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di 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;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018;
- ☐ di essere in possesso del seguente Titolo di studio



Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

CON INDIRIZZO MUSICALE

56020 MONTOPOLI V.A. (PI) VIA SAN SEBASTIANO n° 27

Tel. 0571-449007 C. F. 82001310505

e-mail: piic82200c@istruzione.it pec: piic82200c@pec.istruzione.it

web: www.comprensivogalileimontopoli.edu.it



conseguito presso _____,

in data _____;

☐ di essere iscritto all'Albo professionale, tenuto dal relativo Consiglio dell'Ordine di

_____;

☐ di possedere la capacità ed i requisiti professionali previsti dall'art. 32 del D.Lgs. n. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni(vedi curriculum) nonché i mezzi idonei allo svolgimento dell'incarico;

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

Il/La sottoscritto/a allega alla domanda

a) Curriculum vitae

b) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data Firma _____