

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI R.S.P.P.

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
di Garlasco

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____
residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____ email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per titoli, per il conferimento dell'incarico di responsabile del servizio di prevenzione e protezione ai sensi del Decreto legislativo n. 81/2008 per il periodo 15/04/2024-14/04/2027

A tal fine dichiara il proprio status professionale:

- docente a tempo indeterminato in servizio presso _____
- docente a tempo determinato in servizio presso _____
- dipendente presso altra Pubblica Amministrazione (specificare quale) _____
- lavoratore autonomo con partita IVA n. _____
- altro (specificare) _____

NOTA BENE: prima della stipula del contratto i dipendenti di altra Istituzione Scolastica o altra Pubblica Amministrazione sono obbligati a presentare l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza.

Il sottoscritto, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- a) di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 32 del D.Lgs. 81/2008;
- b) di ☐ essere ☐ non essere dipendente di P.A. (barrare la voce che interessa)
- c) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- d) di godere dei diritti civili e politici;
- e) di non avere condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- f) di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- g) di autorizzare il committente al trattamento dei propri dati personali per finalità attinenti all'incarico da conferire ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.;
- h) di essere in possesso/impegnarsi a fornire l'autorizzazione a svolgere l'incarico dall'amministrazione di appartenenza.

Al fine della compilazione della graduatoria, dichiara sotto la propria responsabilità di trovarsi nella seguente situazione

DESCRIZIONE	Punteggio proposto dal candidato	Punteggio attribuito dalla Scuola
<p>Possesso di titoli specifici e requisiti professionali di cui al D.Lgs n. 81/2008 comprovati da idonea formazione periodica.</p> <p>Ulteriore titolo/i di studio in aggiunta a quello previsto dall'art. 32 del D.Lgs. 81/2008 (specificare):</p> <p>TITOLO _____</p> <p>Conseguito presso _____</p> <p>in data ____/____/____ con punteggio _____</p>	AMMESSO	AMMESSO
<p>Abilitazione all'esercizio della libera professione</p>		
<p>Master universitari di I o II livello attinenti alla sicurezza sui luoghi di lavoro (specificare):</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p>		
<p>Precedenti incarichi in qualità di RSPP svolti presso questo Istituto senza demerito nell'anno/negli anni scolastici (specificare):</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> <p>4) _____</p> <p>5) _____</p>		
<p>Esperienza lavorativa in altre Istituzione Scolastiche pubbliche senza demerito in qualità di RSPP nell'anno/negli anni scolastici (specificare scuole e anni scolastici):</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> <p>4) _____</p> <p>5) _____</p>		
<p>Esperienza lavorativa in altre PP.AA. senza demerito in qualità di RSPP per anno solare (specificare)</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> <p>4) _____</p> <p>5) _____</p> <p>6) _____</p>		

<p>Attività di docenza in corsi di formazione e/o aggiornamento su tematiche legate alla sicurezza nei luoghi di lavoro negli ultimi cinque anni – corsi di durata non inferiori alle 10 ore – (specificare):</p> <p>Corso: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Presso: _____</p> <p>Corso: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Presso: _____</p> <p>Corso: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Presso: _____</p> <p>Corso: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Presso: _____</p> <p>Corso: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Presso: _____</p> <p>Corso: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Presso: _____</p> <p>Corso: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Presso: _____</p> <p>Corso: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Presso: _____</p> <p>Corso: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Presso: _____</p>		
<p>Importo lordo stato, onnicomprensivo di qualsiasi ritenuta e/o spesa, offerto per ogni annualità - massimo € 3.000,00 (tremila/00) (specificare)</p> <p>_____</p>		

Luogo e data, _____

Firma¹

¹ Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e curriculum vitae datato e sottoscritto.