

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

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Omnicomprensivo Varzi  
SEDE

..I. sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**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 01.02.2024 – 31.01.2025

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 Pubblica Amministrazione sono obbligati a presentare l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza

Il sottoscritto, consapevole che chiunque rilascia 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.;
- 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><b>Possesso di titoli specifici e requisiti professionali di cui al D.Lgs n. 81/2008 comprovati da idonea formazione periodica.</b></p> <p><b>Ulteriore titolo/i di studio in aggiunta a quello previsto dall'art. 32 del D.Lgs. 81/2008 (specificare):</b></p> <p>TITOLO _____                      conseguito presso _____                      in data _____ con punteggio: _____</p>	<p>AMMESSO</p> <p>/</p>	<p>AMMESSO</p>
<p><b>Attestati di frequenza in corsi di formazione specifici – settoriali o specializzazioni conseguite – Master di I o II livello attinenti alla sicurezza sui luoghi di lavoro (specificare):</b></p> <p>1) _____                      2) _____                      3) _____                      4) _____                      5) _____                      6) _____                      7) _____                      8) _____                      9) _____                      10) _____</p>		
<p><b>Abilitazione all'esercizio della libera professione</b></p>		
<p><b>Precedenti incarichi in qualità di RSPP presso questo Istituto nell'anno/negli anni scolastici (specificare):</b></p> <p>_____                      _____</p>		
<p><b>Esperienza lavorativa nelle Istituzione Scolastiche pubbliche in qualità di RSPP nell'anno/negli anni scolastici (specificare):</b></p> <p>_____                      _____</p>		
<p><b>Esperienza lavorativa in alter PP.AA. in qualità di RSPP per anno solare (specificare)</b></p> <p>_____                      _____                      _____</p>		
<p><b>Esperienza lavorativa nel settore privato in qualità di RSPP per anno solare (specificare):</b></p> <p>_____                      _____                      _____</p>		

<p><b>Attività di docenza in corsi di formazione e/o aggiornamento su tematiche legate alla sicurezza nei luoghi di lavoro – corsi di durata non inferiori alle 10 ore – (specificare):</b></p> <p>Corso: _____ Data: _____ Presso: _____</p>		
---	--	--

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, curriculum vitae e patto d'integrità compilato e sottoscritto.