

ALLEGATO 5

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Casalgrande

Io sottoscritto/o _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ (_____), via _____ n. _____

- personale interno;
- personale di altre istituzioni scolastiche;
- titolare dell'impresa individuale _____
- libero professionista

consapevole delle conseguenze penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art.26 della L.15/68, dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modifiche o integrazioni

DICHIARO

sotto la mia responsabilità di possedere i seguenti titoli:

- Abilitazione all'esercizio della professione di RSPP conseguita il _____ presso _____ ed iscrizione all'Albo Professionale di _____ con n. _____
- LAUREA IN _____ CONSEGUITA IL _____ PRESSO _____
- Corsi di Specializzazione in materie attinenti all'incarico di formatore, **in aggiunta** rispetto alla formazione specifica richiesta per svolgere l'incarico di RSPP, che rilasciano titoli specifici ed abilitanti, ad esempio Coordinatore di Cantiere, RLS, ecc. (*fino ad un massimo di n.3*):
 - 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____

Parte da compilare a cura della Segreteria:

- Svolgere durante l'a.s. corrente l'incarico di RSPP presso l'Istituto Comprensivo di Casalgrande:

- SI
- NO

- Esperienze precedenti come RSPP di Istituzioni Scolastiche statali o paritarie (max 6)

- 1) Scuola _____ a.s. _____
Incarico di RSPP
- 2) Scuola _____ a.s. _____
Incarico di RSPP
- 3) Scuola _____ a.s. _____
Incarico di RSPP
- 4) Scuola _____ a.s. _____
Incarico di RSPP
- 5) Scuola _____ a.s. _____
Incarico di RSPP
- 6) Scuola _____ a.s. _____
Incarico di RSPP

- Esperienze come RSPP di Aziende (max 5):

- 1) Azienda _____ anno _____
Incarico di RSPP
- 2) Azienda _____ anno _____
Incarico di RSPP
- 3) Azienda _____ anno _____
Incarico di RSPP
- 4) Azienda _____ anno _____
Incarico di RSPP
- 5) Azienda _____ anno _____
Incarico di RSPP

- Esperienza come formatore in corsi sulla sicurezza formazione per preposti nell'ultimo triennio (max 10).

Specificare i corsi:

- Corso di formazione _____ presso
_____ anno _____
- Corso di formazione _____ presso
_____ anno _____
- Corso di formazione _____ presso
_____ anno _____
- Corso di formazione _____ presso
_____ anno _____
- Corso di formazione _____ presso
_____ anno _____
- Corso di formazione _____ presso
_____ anno _____
- Corso di formazione _____ presso
_____ anno _____
- Corso di formazione _____ presso
_____ anno _____
- Corso di formazione _____ presso
_____ anno _____
- Corso di formazione _____ presso
_____ anno _____

Parte da compilare a cura della Segreteria:

Si allega Curriculum Vitae in Formato Europeo aggiornato, datato e sottoscritto, ripulito da ogni dato personale eccedente rispetto a cognome e nome.

Data, _____

IN FEDE

Parte da compilare a cura della Segreteria: