

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Adria Uno
Via Umberto I, 18
45011 Adria (RO)

BANDO RIVOLTO AL PERSONALE INTERNO E, IN SUBORDINE, AL PERSONALE DELLE SCUOLE DELLA PROVINCIA DI ROVIGO PER L'INDIVIDUAZIONE DEL **R.S.P.P. (RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE)** PER IL TRIENNIO 2022/2023 – 2023/2024 – 2024/2025

CIG: Z34384BBE9

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____ Cell. _____
Mail _____ PEC _____

in qualità di:

- lavoratore autonomo con Partita IVA n°

- altro:

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **"R.S.P.P."** da svolgersi per conto dell'Istituto alle condizioni e nei termini previste nell'Avviso "BANDO RIVOLTO AL PERSONALE INTERNO E, IN SUBORDINE, AL PERSONALE DELLE SCUOLE DELLA PROVINCIA DI ROVIGO PER L'INDIVIDUAZIONE DEL **R.S.P.P. (RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE)** PER IL TRIENNIO 2022/2023 – 2023/2024 – 2024/2025"

Allega:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (**Allegato 2**);

- Dichiarazione ai sensi dell'art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n.136 - Tracciabilità dei flussi finanziari (**Allegato 3**);

- Dichiarazione di aver ricevuto informativa ai sensi dell'ex articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e consenso al trattamento dei dati personali (**Allegato 4**);

- DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) in corso di validità alla data di scadenza della presente richiesta (**Allegato 5**). In assenza del DURC potrà essere presentata la dichiarazione di regolarità contributiva (INPS, INAIL, ENPAM...);

- Scheda personale di autovalutazione (**Allegato 6**);

- **Allegato 7** – Offerta economica (servizio prevenzione e protezione D.lgs. n. 81/2008).

- **Curriculum vitae** in formato europeo datato e sottoscritto;

- Copia del documento di identità

- altra documentazione utile (specificare)

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITÀ

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità dichiara di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche.

Data _____

Firma _____