

allegato B

Scheda Autodichiarazione Titoli e Punteggi – Candidatura per incarico di R.S.P.P. (Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione) tra personale interno, personale di altre I.I.S.S. oppure tra esperti esterni, ai sensi del D.Lgs n. 81/2008 e s.m.i. per il periodo Gennaio 2026 – Gennaio 2027

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore
“Roncalli” di Poggibonsi (SI)

COGNOME _____ NOME _____

| TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI | PUNTI | a cura del partecipante | a cura della Dirigente Scolastica |
|--|-------------------------|-------------------------------|---|
| Diploma di laurea pertinente (art.32 co.5 D.Lgs.81/2008) | 20 | | |
| Iscrizione nell'elenco del Ministero dell'Interno come professionista antincendio (art.16 D.Lgs. 139/2006) | 10 | | |
| Diploma di laurea aggiuntivo | 5 | | |
| Abilitazione all'esercizio della libera professione | 3 | | |
| Incarichi di RSPP in Istituti Scolastici o in Enti pubblici (max 15 punti) | 5 (ad incarico annuale) | | |
| Incarico di RSPP svolto presso l'Istituto “Roncalli” di Poggibonsi (SI) | 3 (ad incarico annuale) | | |
| Esperienza di RSPP presso Enti o imprese varie (max 6 punti) | 2 (ad incarico annuale) | | |
| Realizzazione progetti per la valutazione dei rischi nei luoghi di lavoro (max 2 punti) | 2 (per ogni progetto) | | |
| Docenza in corsi di formazione specifica su sicurezza nei luoghi di lavoro (max10 punti) | 1 (per ogni corso) | | |
| Frequenza di corsi specifici su sicurezza nei luoghi di lavoro (max 10 punti) | 2 (per ogni corso) | | |

Il/la sottoscritto/a è consapevole che dichiarazione dei requisiti, qualità e titoli riportati nella presente scheda allegata sono soggette alle disposizioni del T.U. in materia di documentazione amministrativa emanate con D.P.R. n.445 del 28.12.2000.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, la documentazione dei titoli.

Il/la sottoscritto/a autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento EU 2016/679.

Luogo, _____ data _____

In fede _____