

Allegato 1

Dirigente Scolastico
I.C. D. Alighieri
Trieste

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____ e residente in _____, via _____ C.F. _____, tel/fax _____, cell. _____ e-mail _____ PEC _____,

Personale interno all'IC D. Alighieri Trieste

Personale in servizio presso altra istituzione scolastica (*)

Personale esterno

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per titoli per il conferimento di incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione di cui all'art. 17 del D. Lgs. 81/08 e s.m.i. da espletare presso l'I.C. D. Alighieri Trieste.

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che tutte le dichiarazioni di certificazione contenute nella presente domanda sono veritiere ed è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, quanto segue:

- a) di essere nato a _____ il _____;
- b) di possedere la cittadinanza _____;
- c) di non aver riportato condanne penali;
- d) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- e) di essere in possesso del requisito specifico richiesto al punto c) dei requisiti richiesti per ammissione;
- f) di non trovarsi in situazione di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi ex art 53 D.Lgs 165/2001;
- g) di non essere stato dichiarato decaduto da precedenti incarichi assegnati;
- h) di non avere procedimenti in atto che non permettano di contrarre con la P.A. (art. 80 Dlgs 50/2016 e ss.mm.ii);
- i) di voler ricevere le eventuali comunicazioni al seguente indirizzo _____

Con riferimento all'avviso di selezione ed ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00 il sottoscritto dichiara di possedere i seguenti titoli che procederà ad indicare in dettaglio e autovalutare **nell'allegato 2**:

1. Laurea _____ conseguito presso _____, con votazione _____
2. Abilitazione allo svolgimento della professione di _____, conseguita a _____.
3. Attestato di frequenza del Modulo C per responsabili e Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione di cui all'art. 32 comma 2 del D.Lgs. 81/08.
4. Attestati di frequenza di corsi di aggiornamento secondo quanto previsto dall'art. 32 comma 6 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (*) specificare _____
5. Altro _____

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutti i titoli dichiarati sono in suo possesso e che a richiesta dell'Amministrazione saranno prontamente presentati in copia conforme all'originale, essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Il sottoscritto dichiara espressamente di aver preso visione del prospetto informativo allegato al bando di selezione ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura. Dichiara infine di aver preso visione del bando di selezione e di essere a conoscenza di quanto stabilito in ordine alle modalità di presentazione della domanda, inoltre, richiesta da parte dell'Amministrazione, valutazione, aggiudicazione, e compenso spettante.

Data _____

Firma _____