



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI TAVAGNACCO

Via Mazzini, n. 3 – 33010 Feletto Umberto (UD)  
Tel. 0432/570980 – fax 0432/ 574181 – e-mail [udic82900q@istruzione.it](mailto:udic82900q@istruzione.it)  
PEC: [UDIC82900Q@pec.istruzione.it](mailto:UDIC82900Q@pec.istruzione.it) sito web [www.ictavagnacco.edu.it](http://www.ictavagnacco.edu.it)  
cod. fiscale 80015940309 Codice Univoco Istituto UFVD15



ALLEGATO A

**Alla c.a.  
Del Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Tavagnacco**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Recapito tel. fisso \_\_\_\_\_,

Recapito tel. mobile \_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_,

- ☐ in servizio presso questa Istituzione scolastica  
☐ in servizio presso altra Istituzione scolastica  
☐ in servizio presso altra Pubblica Amministrazione  
☐ esterno alla Pubblica Amministrazione (persona fisica), P.IVA n° \_\_\_\_\_,  
regolarmente iscritto nell'Albo professionale di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_,  
n° \_\_\_\_\_;  
☐ esterno alla Pubblica Amministrazione (persona giuridica), in qualità di legale rappresentante *pro tempore* della \_\_\_\_\_ (inserire ragione sociale della società), con  
sede a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
P.IVA n° \_\_\_\_\_, regolarmente iscritta nel Registro della CCIAA di  
\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione ed il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione – RSPP per l'Istituto Comprensivo di Tavagnacco per il triennio 2025-2028, di cui all'avviso di selezione prot. 17718 del 21/07/2025 alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole che:

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, comma 1, del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia;
- ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, l'Ente Pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

**DICHIARA**

- ☐ di essere cittadino/a italiano secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_
- ☐ di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea \_\_\_\_\_
- ☐ di godere dei diritti politici ;
- ☐ di trovarsi in posizione di regolarità contributiva e fiscale;
- ☐ di possedere il DURC regolare o ☐ di non essere soggetto agli adempimenti relativi alla produzione del DURC;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- ☐ di essere iscritto all' Ordine professionale \_\_\_\_\_ previsto dai vigenti ordinamenti professionali per l'oggetto dell'incarico;
- ☐ di possedere copertura assicurativa personale per i rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico;
- ☐ di essere in possesso dei requisiti e della prescritta formazione per la nomina di R.S.P.P. ai sensi del D.L.vo n. 81/2008 art. 32;
- ☐ di avere esperienza comprovata di attività pregressa in qualità di RSPP in scuole o altre PP.AA.

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

firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 679/2016,

**AUTORIZZA**

L'Istituto Comprensivo di Tavagnacco al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dalla normativa vigente sulla Privacy (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

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

firma \_\_\_\_\_

Come previsto all'art. 8 dell'Avviso, si allegano alla presente domanda di partecipazione:

- ☐ curriculum vitae in duplice copia di cui una depurata di tutti i dati personali /sensibili, eccetto NOME E COGNOME, ai fini della pubblicazione all'albo on line e in amministrazione trasparente dell'Istituto;
- ☐ Scheda autovalutazione titoli – Allegato B
- ☐ Dichiarazione assenza conflitti di interesse – Allegato C
- ☐ Dichiarazione assenza conflitti di interesse (persona giuridica) – Allegato D
- ☐ Offerta economica - Allegato E
- ☐ Copia documento di identità
-