

**Al Dirigente Scolastico
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO 2 "A. DI CAMBIO"
Colle di Val d'Elsa (SI)**

Oggetto: Istanza di partecipazione all'Avviso di selezione di personale interno all' Istituto Comprensivo 2 "A. Di Cambio", di personale interno ad altra istituzione della provincia di Siena, di personale interno ad altra istituzione della Regione Toscana, di personale esterno per conferimento di incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ai sensi del D.L.vo n.81/2008 modificato e integrato dal D.L.vo n. 106/2009 per il periodo 10/05/2022 – 09/05/2023 (e comunque un anno dalla stipula del contratto).

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ Stato _____
il _____ codice fiscale _____
residente a _____ indirizzo _____
cap. _____ telefono _____ e-mail _____

Riservato al personale interno alla scuola:

in servizio in qualità di _____
con contratto _____
presso la seguente istituzione scolastica: _____

Riservato al personale esterno alla scuola:

titolare di partita IVA n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di personale interno all'istituzione scolastica per conferimento di incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ai sensi del D.L.vo n.81/2008 modificato e integrato dal D.L.vo n. 106/2009 per il periodo 10/05/2022 – 09/05/2023 (e comunque un anno dalla stipula del contratto).

A tal fine, ai sensi degli artt. 45 e 46 del DPR 445/2000 e successive modificazioni e consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso, a pena esclusione, dei seguenti requisiti:
- di essere cittadino _____ (indicare Stato);
- di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- la propria disponibilità a svolgere attività RSPP per ogni tipo di servizio richiesto ed afferente all'incarico ricoperto;
- di aver preso cognizione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dall'avviso di selezione per lo svolgimento dell'incarico;
- di essere in possesso delle sotto elencate esperienze professionali e titoli culturali previsti nell'Avviso:

Titoli culturali e professionali	Punti	N. e descrizione (da compilare candidato) Per i titoli di studio indicare anche la data di conseguimento e le generalità dell'ente che lo ha rilasciato PENA DOMANDA NON AMMISSIBILE	Punti (da compilare candidato)	Punti (da compilare commissione)
Diploma di laurea pertinente - punti 10	(max 10 punti)			
Diploma di laurea non pertinente - punti 5	(max 5 punti)			
Dottorato di ricerca inerente l'incarico - punti 2 (a titolo posseduto)	(max 4 punti)			
Abilitazione all'esercizio della libera professione - punti 3	(max 3 punti)			
Incarichi di RSPP in istituti scolastici o in Enti pubblici - punti 5 (ad incarico annuale)	(max 15 punti)			
Esperienza di RSPP presso Enti o imprese varie - punti 2 (ad incarico annuale)	(max 8 punti)			
Realizzazione progetti per la valutazione dei rischi nei luoghi di lavoro - punti 2	(max 10 punti)			
Docenza in corsi di formazione specifica su sicurezza nei luoghi di lavoro - punti 1	(max 5 punti)			
Frequenza di corsi specifici su sicurezza nei luoghi di lavoro - punti 2	(max 10 punti)			

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Allega alla presente (pena domanda non ammissibile):

- copia fotostatica leggibile del documento di identità;
- curriculum vitae in formato europeo (nel quale dovranno essere esplicitamente elencati: i titoli, le competenze e le esperienze professionali per attribuzione del punteggio alla candidature);
- preventivo di spesa onnicomprensivo.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, _____

firma _____