

**Modello A - domanda di ammissione alla selezione del RSPP ai sensi del D.Lgs 81/2008 e successive modifiche e integrazioni** (Allegare Copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore della domanda)

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo Ambrogio Lorenzetti

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome	
Data e luogo nascita	
Indirizzo	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Sede dell' ufficio professionale	
Telefono	
E- mail	
PEC	

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione per Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Istituto Comprensivo Ambrogio Lorenzetti.

a) Dichiarazione sostitutiva (art. 46 e 47 DPR 45/2000)

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendaci dichiarazioni, verranno applicate le sanzioni previste dal codice civile, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici

**DICHIARA**

Di possedere i requisiti richiesti come previsti dal D.Lvo 81/2008 e dal D.Lvo 195/2003 e successive modifiche e/ integrazioni, ovvero:

1. Laurea specificatamente indicata al c. 5 dell'art. 32 D.Lvo 81/2008, o Diploma di Istruzione Secondaria Superiore, integrati da attestati di frequenza, con verifica dell'apprendimento, di specifici corsi di formazione di cui al n. 2 del già citato art. 32 del D.Lvo n. 81/2008 organizzati da Enti espressamente indicati al c. 4 dello stesso articolo per il settore di riferimento (Modulo B, macrosettore di attività ATECO N°8, nonché modulo C);
2. esperienza pluriennale (almeno cinque anni) di attività pregressa in qualità di RSPP in scuole o enti pubblici di formazione;
3. assenza di condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
4. cittadinanza italiana o appartenenza ad uno Stato membro dell'Unione Europea;
5. godimento dei diritti politici;
6. abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione negli appositi albi previsti dai vigenti ordinamenti professionali per l'oggetto dell'incarico;
7. di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera d'invito e di accettarle incondizionatamente ed integralmente senza alcuna riserva;
8. di svolgere personalmente le prestazioni richieste o, in caso di studi professionali/aziende che le stesse saranno svolte da personale provvisto dei requisiti richiesti (art. 1 della lettera d'invito);
9. numero iscrizione CCIA (ove previsto) .....sede..... attività per la quale è valida l'iscrizione.....;
10. di essere in regola (per aziende/studi) con le disposizioni di legge in materia di contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi per i propri lavoratori e/o collaboratori (produrre il documento unico di regolarità contributiva -DURC- in corso di validità);
11. di impegnarsi a comunicare, in caso di aggiudicazione del servizio, gli estremi del conto corrente bancario /postale dedicato, anche in "via non esclusiva", alle commesse pubbliche, come stabilito dalla l. 136/2010;

12. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 per le attività connesse alla presente lettera d'invito.

a) Offerta economica

**PRESENTA**

la seguente offerta economica, in cifre e in lettere, indicata su base annua, per l'espletamento della prestazione professionale al lordo di qualsiasi onere previdenziale, fiscale ed assicurativo e di qualsivoglia rimborso spese. La relativa richiesta deve comunque essere non superiore a **€ 2.500,00 (omnicompresivi)**.

Offerta economica (max 30 punti)	In lettere .....
	In cifre .....

b) Autocertificazione titoli culturali e professionali, precedenti esperienze

**DICHIARA**

<b>Criteria</b>	<b>Titoli/Esperienze</b>	<b>Punteggio</b> (riservata alla scuola)
Titoli professionali e culturali (max 20 punti)	5 punti per ogni corso di Specializzazione in materia di igiene e sicurezza svolti negli ultimi 5 anni fino a un massimo di 10 punti 1) _____ Ente: _____ Anno _____ 2) _____ Ente: _____ Anno _____	_____
	2 punti per ogni corso di aggiornamento in materia di igiene e sicurezza svolti negli ultimi 5 anni fino a un massimo di 10 punti 1) _____ Ente: _____ Anno _____ 2) _____ Ente: _____ Anno _____ 3) _____ Ente: _____ Anno _____ 4) _____ Ente: _____ Anno _____ 5) _____ Ente: _____ Anno _____	

<p>Precedenti esperienze lavorative nella scuola pubblica e/o privata in qualità di RSPP e in altre Pubbliche Amministrazioni (max 40 punti)</p>	<p>punti 2 per ogni incarico (almeno annuale) effettuato in una scuola (fino a un massimo di 30 punti)</p> <p>1) Istituto _____ Anno _____</p> <p>2) Istituto _____ Anno _____</p> <p>3) Istituto _____ Anno _____</p> <p>4) Istituto _____ Anno _____</p> <p>5) Istituto _____ Anno _____</p> <p>6) Istituto _____ Anno _____</p> <p>7) Istituto _____ Anno _____</p> <p>8) Istituto _____ Anno _____</p> <p>9) Istituto _____ Anno _____</p> <p>10) Istituto _____ Anno _____</p> <p>11) Istituto _____ Anno _____</p> <p>12) Istituto _____ Anno _____</p> <p>13) Istituto _____ Anno _____</p> <p>14) Istituto _____ Anno _____</p> <p>15) Istituto _____ Anno _____</p> <hr/> <p>1 punto per ogni incarico (almeno annuale) svolto in altre PP.AA. (fino a un massimo di 10 punti)</p> <p>PA _____ Anno _____</p> <p>2 PA _____ Anno _____</p>	
--	---	--

<p>Esperienza di docenza nei corsi di formazione specifici per le figure previste dalla normativa in materia di sicurezza sul lavoro negli ultimi cinque anni (max 10 punti)</p>	3 PA _____ Anno _____		
	4 PA _____ Anno _____		
	5 PA _____ Anno _____		
	6 PA _____ Anno _____		
	7 PA _____ Anno _____		
	8 PA _____ Anno _____		
	9 PA _____ Anno _____		
	10 PA _____ Anno _____		
	<p>1 Punto per ogni corso fino a un massimo di 10 punti</p>		
	1) Corso _____ Istituto/Ente _____ Anno _____		
2) Corso _____ Istituto/Ente _____ Anno _____			
3) Corso _____ Istituto/Ente _____ Anno _____			
4) Corso _____ Istituto/Ente _____ Anno _____			
5) Corso _____ Istituto/Ente _____ Anno _____			
6) Corso _____ Istituto/Ente _____ Anno _____			
7) Corso _____ Istituto/Ente _____ Anno _____			
8) Corso _____			

	Istituto/Ente _____ Anno _____	
	9) Corso _____ Istituto/Ente _____ Anno _____	
	10) Corso _____ Istituto/Ente _____ Anno _____	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_