

ALLEGATO A

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INDETTO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

...l... sottoscritt

In relazione dell'avviso prot. _____ del _____ per il conferimento di incarico di responsabile del servizio di prevenzione e protezione, chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

- a) di essere nato a il
- b) di essere residente in, via n..... ;
- c) di essere in possesso dei titoli culturali e professionali previsti dal D.Lgs. 81/2008, art. 32 per lo svolgimento dell'incarico di RSPP presso le istituzioni scolastiche:

Titolo.....
 Conseguito pressoil

 Indirizzo..... città.....
 Stato

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di una degli stati membri dell'U.E.;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della normativa vigente;
- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali:

- diploma di laurea in di durata conseguito il presso
- iscrizione all'ordine professionaledella provincia di.....
- corsi di formazione specifica oltre quella prescritta in materia di sicurezza nei luoghi del lavoro:

 ...

 ...

- d) di aver svolto le seguenti esperienze professionali :
 - incarichi come RSPP nell'ultimo quinquennio presso Istituzioni Scolastiche:

Anno scolastico	Istituzione scolastica

LCIC81200G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000649 - 23/03/2020 - C14e - Esperti esterni - U

- docenza in corsi di formazione sulla sicurezza di cui all'Accordo Stato – Regioni 21/12/2011
(inserire una crocetta in corrispondenza del corso):

Formazione preposto	Formazione specifica (8 ore)	Formazione generale (4 ore)	Formazione per addetti antincendio ai sensi del DM 10/03/1998	a.s.	Istituzione scolastica

Luogo, data

Firma

...l.... sottoscritt dichiara che nell'a. s. 2019/ 2020 è **dipendente della seguente istituzione scolastica**

...l.... sottoscritt, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Istituzione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculum professionale redatto sul modello europeo;
2. Copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento;
3. Copia fotostatica tessera sanitaria e/o codice fiscale.
4. Allegato B

Dichiara, altresì, che il recapito al quale desidera che siano inviate eventuali comunicazioni è il seguente: Via

.....

CAP.....Città

.....

telefono.....

cellulare.....

Data..... Firma.....

.....

LCIC81200G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000649 - 23/03/2020 - C14e - Esperti esterni - U