**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 presso ……………………………….......................il ..................................... 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 professionale ………………………….della 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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

e) 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. | 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. Allegato B

4. Dichiarazione di disponibilità all’incarico

Dichiara, altresì, che l’indirizzo mail al quale desidera che siano inviate eventuali comunicazioni è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data………………………………………Firma……………………………………………………