

PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA A RSPP

Oggetto: Avviso pubblico selezione RSPP - Prot. n. del

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	
Città	
CAP	
Telefono	
e-mail	
PEC	

dichiara

1. di essere disponibile a ricoprire l'incarico di Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione; 2. di essere abilitato/a alla professione e di essere iscritto/a negli appositi albi previsti dai vigenti ordinamenti professionali per l'oggetto dell'incarico;
3. di essere in possesso dei requisiti e dei titoli di cui all'art. 32 del D.Lgs. n.81 /2008;
4. di essere disponibile a svolgere l'incarico sia in orario antimeridiano che pomeridiano;
5. di accettare senza alcuna riserva le condizioni contenute nell'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e di Protezione - Prot. n. ... del ...

Ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di non avere subito 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;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di appartenere ad uno Stato membro dell'Unione Europea (indicare lo Stato).....;
- di non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche – ovvero di essere dipendente di altra Amministrazione (indicare l'Amministrazione) _____;
- di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale e contributiva;
- di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;

- di essere in possesso dei seguenti titoli, secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata al Bando:

Descrizione			Punti (riservato al dichiarante)	Punti (riservato alla scuola)
Titolo di Studio	1	() Diploma di laurea		
	2	Master I livello: n. Master II livello: n. ...		
Esperienza specificata	3	Incarico di RSPP in Istituzioni scolastiche:n. ...		
	4	Incarico di RSPP in questa Istituzione Scolastica:n.....		
	5	Incarico di RSPP presso altre PP.AA. : n. ...		
	6	Altri incarichi attinenti: n. ...		
TOTALE PUNTI				

Il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003.
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso/a dalla graduatoria.

Si allega:

- fotocopia del documento di identità;
- curriculum vitae in formato europeo.

Luogo e data _____

Firma _____