Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Valle del Fino”

Castiglione M.R. (TE)

**Istanza di partecipazione alla selezione per l’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione nell’Istituto Comprensivo Statale “Valle del Fino” Castiglione M.R.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo a cui inviare le comunicazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) dalla data di stipula del contratto per la durata di 3 anni nelle sedi dell’Istituto ed adempiere ai compiti di cui ai D.Lgvi.81/2008, 106/2009 e succ. mod. alle condizioni esplicitate nell’Avviso di Selezione.

Ai sensi del DPR 445/200, consapevole della responsabilità penale e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA sotto la propria responsabilità quanto segue: (barrare le caselle)**

* di essere disponibile e di impegnarsi esplicitamente a svolgere l’attività di RSPP per ogni tipologia di servizio richiesto e afferente all’incarico ricoperto e all’attività inerente la formazione/informazione del personale scolastico, secondo quanto previsto dall’accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011;
* di essere cittadin\_ italian\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di non aver subito condanne penali;
* di non avere procedimenti penali pendenti;
* di essere dipendente presso la seguente pubblica amministrazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
* di essere in possesso dei titoli di studio/certificazioni richiesti dall’art. 32, cc. 2 e 5 del D.L.vo 81/2008:
* (*solo per il personale esterno alla scuola*) di avere copertura assicurativa personale per i rischi derivanti dall’espletamento dell’incarico (indicare la compagnia assicurativa e il numero di polizza): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in possesso dei seguenti titoli (riferiti alla tabella di valutazione titoli culturali e professionali inclusa nell’Avviso):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Punti** | **Max punti** | **Punteggio dichiarato** | **Punteggio attribuito dalla scuola** |
| Possesso di un diploma di laurea in Ingegneria o Architettura | 10 punti | 10 |  |  |
| Abilitazione all’esercizio della libera professione | 4 punti | 4 |  |  |
| Corsi di aggiornamento afferenti la qualifica di RSPP | 2 punti per ogni corso | 10 |  |  |
| Corsi di formazione/aggiornamento antincendio secondo la normativa vigente | 2 punti per ogni corso | 6 |  |  |
| Incarico di RSPP presso istituti scolastici | 5 punti per ogni incarico annuale | 50 |  |  |
| Docenza in corsi di formazione specifica sulla sicurezza dei luoghi di lavoro | 2 punti per ogni corso effettuato | 10 |  |  |
| **TOTALE** | | |  |  |

Allega alla presente:

* Attestati relativi ai titoli dichiarati.
* Copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità.
* Curriculum vitae in formato europeo contenente i dati relativi ai requisiti culturali e professionali richiesti.

Luogo e data Firma

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e del Regolamento UE 2016/679, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Luogo e data Firma