

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO
per l'incarico di Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione
(allegare copia documento d'identità in corso di validità)

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto IC "Olivelli" di Villa Carcina

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____

Residente in _____ prov. _____

Via/piazza _____ n. civ. _____

telefono _____ cell _____

e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

In qualità di:

personale interno di questa istituzione scolastica
personale interno di altra unità scolastica (Specificare l'Istituzione Scolastica nella quale si presta servizio:
_____);
personale estraneo all' Amministrazione (esperti esterni)

di partecipare alla procedura di individuazione per il conferimento dell'Incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara sotto la propria responsabilità di:

essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
godere dei diritti civili e politici;
non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
Essere/non essere dipendente di un'amministrazione/istituzione scolastica pubblica (indicare quale _____ e allegare autorizzazione del dirigente)

Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Diploma di istruzione secondaria superiore di II° grado (specificare)

Con la seguente votazione _____

Laurea triennale specifica (per la prevenzione e sicurezza sui luoghi di lavoro)

(specificare)

con la seguente votazione: _____

Laurea vecchio ordinamento Magistrale/ specialistica in ingegneria/architettura (specificare)

con la seguente votazione: _____

CORSI DI FORMAZIONE:

di essere in possesso dei seguenti Corsi di specializzazione in materia di sicurezza corso 120 ore.
Specificare (estremi del corso- ente erogatore)

di essere in possesso di altri corsi di formazione inerenti la sicurezza sui luoghi di lavoro (durata 12 ore)
specificare: (estremi del corso – durata – ente erogatore)

ESPERIENZE LAVORATIVE:

esperienza di RSPP in Istituto Scolastici Statali (specificare: è possibile allegare elenco a parte)

a.s. _____ presso _____
a.s. _____ presso _____
a.s. _____ presso _____

a.s. _____ presso _____

esperienza di RSPP in altri enti del settore pubblico

a.s. _____ presso _____

a.s. _____ presso _____

a.s. _____ presso _____

a.s. _____ presso _____

a.s. _____ presso _____

esperienza di RSPP presso l'istituto di Villa Carcina

a.s. _____ presso _____

a.s. _____ presso _____

a.s. _____ presso _____

a.s. _____ presso _____

possesso dei requisiti per la docenza nei corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori

della scuola ai sensi degli artt.36 e 37 del D.L.gs 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni (specificare) _____

A tal fine allega

- curriculum vitae in formato europeo (solo dati essenziali, pertinenti e non eccedenti)
- copia di un documento di identità in corso di validità
- altra documentazione utile alla valutazione (vedere avviso di selezione).

Inoltre dichiara di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve secondo il periodo indicato e di presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 279/2016 o GDPR, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____