Allegato A

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

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto **Iac Uccella**

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 in servizio presso questo istituto (personale interno);

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 in possesso dei seguenti titoli di studio:

- ☐ titolo di studio _____
  conseguito presso _____
  con la seguente votazione: _____
- ☐ di essere in possesso degli attestati di frequenza dei moduli A, B, C, e dei crediti professionali e formativi pregressi R.S.P.P.
- ☐ essere/non essere iscritto all'albo degli esperti di prevenzioni incendi del Ministero degli Interni
- ☐ di essere disponibile a svolgere l'attività in orario scolastico e pomeridiano;

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.

ll/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**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il_____ residente a_____ Provincia di _____ Via/Piazza _____n. _____ Codice Fiscale _____, in qualità di _____ , relativamente alla presente candidatura consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

	DESCRIZIONE	**PUNTI previsti dall'Avviso Max 100**	**Punti assegnati dal Candidato**	**Punti assegnati dalla Commissione/ DS**
1	Diploma di laurea specificatamente indicata al c. 5 dell'art. 32 D. Lgs. 81/2008	**15**		
2	Diploma di istruzione Secondaria Superiore, integrato da attestati di frequenza, con verifica dell'apprendimento, di specifici corsi di formazione di cui al c. 2 del giàcitato art. 32 del D.Lgs n. 81/2008, organizzati da Enti espressamente indicati al c. 4 dello stesso articolo.	**5**		
3	Iscrizione albo degli esperti di prevenzioni incendi del Ministero degli Interni	**10**		
4	Frequenza corsi formazione /specializzazione (Per ogni corso di formazionefrequentato e coerente con il profilo richiesto)	**1 (Max 10)**		
5	Docenza corsi di formazione (Per ciascuna docenza in corsi di formazione coerenti con ilprofilo richiesto)	**1 (Max 5)**		
6	Esperienza lavorativa nel medesimo ordine di scuola statale senza demerito inqualità di R.S.P.P.	**2 per ogni scuola (max 4)**		
7	Esperienza lavorativa in altri ordini di scuola statale senza demerito, in qualità diR.S.P.P.	**1 per ogni scuola (max 10)**		
8	Esperienza lavorativa nella scrivente PP.AA in qualità di R.S.P.P.	**2 per ogni anno (max 5)**		

Data **Firma**