Al Dirigente Scolastico

dell’IIS “E. Fermi”

[**sais052008@istruzione.it**](mailto:sais052008@istruzione.it)

**Istanza di partecipazione alla selezione per l’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione**

Il/La sottoscritto/a , nato/a a il / / Codice fiscale Indirizzo a cui inviare le comunicazioni

Telefono Cell. 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 un anno 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)***

* I dati anagrafici di cui sopra;
* 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 | Max 10 punti |  |  |
| Abilitazione all’esercizio della  professione | 3 punti | Max 3  punti |  |  |
| Esperienza di RSPP nelle II.SS. | punti 3 per ogni incarico annuale (min 6 mesi) effettuato in tale funzione non in contemporanea con altri incarichi stesso ruolo | Max 30 punti |  |  |
| Esperienza lavorativa in altre P.A. in qualità di RSPP | 3 punti per ogni per ogni incarico annuale (min 6 mesi) effettuato in tale funzione nella PA non in contemporanea con altri incarichi  stesso ruolo | Max 15 punti |  |  |
| Corsi di formazione specifica sulla sicurezza nei luoghi di lavoro | Della durata fino a 12h: unti 1 | Max 5  punti |  |  |
| Della durata fino a 12h: punti 2 | Max 10  punti |

Allega alla presente:

* 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 giugno2003, 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