

ALLEGATO

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo Noventa di Piave

OGGETTO: Incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione – Domanda di partecipazione alla selezione.

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

chiede

di partecipare alla selezione per l'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione di cui all'avviso pubblico dell' ISTITUTO COMPRESIVO NOVENTA DI PIAVE  
prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine allega la Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 relativa al possesso delle qualità e dei requisiti per la partecipazione alla selezione nonché al possesso dei titoli e dei servizi valutabili ai sensi dell'avviso pubblico di cui sopra.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
PEC	

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- di aver preso visione di quanto contenuto nell'avviso pubblico di selezione emanato dall'Istituto Comprensivo Noventa di Piave di Noventa di Piave prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e di accettarne il contenuto senza riserva alcuna;
- di essere in possesso delle capacità e requisiti professionali indicati all'art.32 del D.Lgs. 09/04/2008, n.81, come modificato dal D.Lgs. 03/08/2009, n.106;
- di essere:
  - personale interno dell'Istituto Comprensivo Noventa di Piave;
  - personale di altra unità scolastica (specificare \_\_\_\_\_ ) con incarico di RSPP che si dichiara disponibile ad operare in una pluralità di istituti
  - esperto esterno libero professionista
- di non avere condanne penali che lo escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- di essere cittadino italiano o di uno stato membro dell'Unione Europea
- di essere in godimento dei diritti civili e politici
- di essere in assenza di situazioni per le quali il D.L. n.90 del 24/06/2014 e successive modifiche ha introdotto il divieto di attribuire incarichi di studio e consulenza da parte del P.A., in particolare per i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza;
- di essere in possesso dei seguenti titoli **valutabili** ai sensi dell'avviso pubblico di selezione:

**TITOLI DI STUDIO - ISCRIZIONE ALBI PROFESSIONALI**

Data	
Nome e tipo dell'Amministrazione	
Qualifica conseguita	

Data	
Nome e tipo dell'Amministrazione	
Qualifica conseguita	

**DOCENZA IN CORSI DI FORMAZIONE**

Date (da - a)	
Denominazione Ente/Istituzione scolastica/Azienda	
Tipo corso	
Durata in ore della docenza	

Date (da - a)	
Denominazione Ente/Istituzione scolastica/Azienda	
Tipo corso	
Durata in ore della docenza	

Date (da - a)	
Denominazione Ente/Istituzione scolastica/Azienda	
Tipo corso	
Durata in ore della docenza	

Date (da - a)	
Denominazione Ente/Istituzione scolastica/Azienda	
Tipo corso	
Durata in ore della docenza	
Date (da - a)	
Denominazione	

Ente/Istituzione scolastica/Azienda		
Tipo corso		
Durata in ore della docenza		
Date (da - a)		
Denominazione Ente/Istituzione scolastica/Azienda		
Tipo corso		
Durata in ore della docenza		

### ESPERIENZA DI R.S.P.P. IN ISTITUTI SCOLASTICI STATALI

Anno Scolastico		
Denominazione Istituzione scolastica		
Durata incarico in mesi		

Anno Scolastico		
Denominazione Istituzione scolastica		
Durata incarico in mesi		

Anno Scolastico		
Denominazione Istituzione scolastica		
Durata incarico in mesi		

Anno Scolastico		
Denominazione Istituzione scolastica		
Durata incarico in mesi		

Anno Scolastico		
Denominazione Istituzione scolastica		
Durata incarico		

in mesi	
---------	--

Anno Scolastico	
Denominazione Istituzione scolastica	
Durata incarico in mesi	

Anno Scolastico	
Denominazione Istituzione scolastica	
Durata incarico in mesi	

Anno Scolastico	
Denominazione Istituzione scolastica	
Durata incarico in mesi	

Anno Scolastico	
Denominazione Istituzione scolastica	
Durata incarico in mesi	

Anno Scolastico	
Denominazione Istituzione scolastica	
Durata incarico in mesi	

#### RICHIESTA ECONOMICA

Compenso annuale forfetario onnicomprensivo	€
---	---

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia del documento di identità.**

*La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art.41 del DPR 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 del DPR 445/2000.*