**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. Giovanni Verga

Via Umberto 341, 96010 Canicattini Bagni (SR)

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per l’individuazione di RSPP**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_

tel. fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di partecipare alla selezione di cui all’avviso per la selezione e la successiva individuazione della figura di RSPP.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi della Legge n. 445/2000, quanto segue:

* di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (italiano/a o di un paese UE);
* di godere dei diritti politici;
* di essere dipendente di questa Istituzione Scolastica
* di essere dipendente di altra Istituzione Scolastica (precisare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere dipendente di pubblica amministrazione (precisare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti (precisare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso degli ulteriori titoli culturali e professionali dichiarati nell’allegato curriculum vitae;
* di impegnarsi, in caso di nomina e in costanza di incarico, alla frequenza di corsi di aggiornamento di indirizzo definiti in particolare secondo l’accordo Stato-Regioni del 26 Gennaio 2006, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 14 Febbraio 2006;
* di impegnarsi, in caso di nomina, a svolgere l’attività di RSPP per ogni tipologia di servizio richiesto ed afferente all’incarico ricoperto, compresa la formazione dei lavoratori prevista dall’art. 37 del D.Lvo n. 81/2008;
* di avere stipulato, o che stipulerà in caso di incarico, apposita polizza assicurativa relativa ai rischi professionali derivanti dall’espletamento dei compiti di RSPP, di cui saranno comunicati gli estremi in caso di stipula del contratto;
* di aver letto ed essere a conoscenza dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 e di esprimere il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti “sensibili” dall’art. 4, comma 1 lettera d) del D.Lgs. n. 196/03, nei limiti, per le finalità e per la durata necessaria agli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa.

Allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo (elencare esclusivamente i titoli attinenti all’incarico da ricoprire)

- documento di riconoscimento personale in copia

- Scheda personale valutazione titoli (Allegato B)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_