

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO
DELL' INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE**

Al Dirigente Scolastico dell'IC "Salerno V Ogliara"
SALERNO

Il/La sottoscritt _____, nat_ a _____ il _/ _/ _____
CODICE FISCALE _____ residente a _____
in Via _____ Telefono _____ Cell. _____
e_mail _____ n. fax _____ Partita IVA _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, attraverso valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di RSPD dell'Istituto "Salerno V Ogliara, come specificato nell'avviso di selezione.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- di essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti:

(Barrare le caselle)

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003;
- di essere in possesso del seguente Titolo di studio

_____ conseguito presso _____,
in data _____;

di essere iscritto all'Albo professionale, tenuto dal relativo Consiglio dell'Ordine di _____;

di possedere la capacità ed i requisiti professionali previsti dall'art. 32 del D.Lgs. n. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni(vedi curriculum) nonché i mezzi idonei allo svolgimento dell'incarico;

di aver prestato i seguenti servizi quale Responsabile del Servizio di Prevenzione e protezione (R.S.P.P.) :

Scuola _____ a.s. _____
Scuola _____ a.s. _____
Scuola _____ a.s. _____
Scuola _____ a.s. _____
Scuola _____ a.s. _____

Ente/ditta _____ anno _____
Ente/ditta _____ anno _____
Ente/ditta _____ anno _____
Ente/ditta _____ anno _____
Ente/ditta _____ anno _____

di aver preso cognizione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dall'avviso per lo svolgimento dell'incarico

Il/La sottoscritto/a allega alla domanda

- a) *Curriculum vitae*
- b) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data

Firma _____