

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 **Istruzione Superiore**
"Leonardo Da Vinci"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____

Residente in _____ prov. _____

Via/piazza _____ n. _____

telefono _____ cell _____

e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

In qualità di:

- Personale in servizio presso questo istituto (personale interno);
- Personale in servizio presso altre Istituzioni scolastiche (collaborazione plurima). Specificare l'Istituzione Scolastica nella quale si presta servizio: _____;
- Personale esterno alle istituzioni scolastiche dipendente pubblico (esperti esterni). Specificare amministrazione nella quale si presta servizio: _____;
- Personale estraneo all'amministrazione (esperti esterni).

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, ai sensi D.P.R. 445/00, 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/non essere dipendente di un'amministrazione/istituzione scolastica pubblica (indicare quale _____ e allegare autorizzazione del dirigente)

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 al seguente albo professionale _____
- 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;
- Di possedere la copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico: compagnia _____ polizza n. _____

A tal fine allega

- curriculum vitae in formato europeo
- copia di un documento di identità in corso di validità
- altra documentazione utile alla valutazione (vedere avviso di selezione).

Inoltre dichiara di aver preso visione del bando, di essere a conoscenza delle attività da realizzare, di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall'avviso, di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve nel periodo indicato, di essere disponibile a raggiungere le sedi di espletamento dello stesso e di presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), Regolamento (UE) n. 679/2016, art.13 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____

Firma _____