AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo Carlo Levi

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI RESPONSABE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE.

Il/la sottoscritto/a ………………………………….. Nato/a il ………………………..

a……………………………………… Partita IVA …………………………………

Cod. Fiscale……………………………………………….. Residente ………………………………..

prov. …………………………………. CAP ……………………

Indirizzo …………………………………………………………………………………………….

Telefono ……………………………………………………………………………………

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione, attraverso valutazione comparativa, per il conferimento dell’incarico di R.S.P.P. dell’Istituto Comprensivo Carlo Levi come specificato nell’avviso di selezione.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 455/2000 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- Godimento dei diritti civili e politici;

- Inesistenza, a proprio carico, di condanne penali e di provvedimenti che riguardino l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di atti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- Assenza di coinvolgimento in procedimenti penali;

-Possesso del titolo di studio (attinente all’incarico richiesto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- possesso di capacità e requisiti professionali previsti dall’art. 32 del D.Lgs 81/2008 (vedi curriculum) ;

-di aver letto l’informativa allegata sul trattamento dei dati personali e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei propri dati nei limiti, per le finalità e per la durata necessaria per gli adempimenti connessi all’incarico;

- Cognizione e accettazione integrale ed incondizionata di quanto previsto dall’avviso per lo svolgimento dell’incarico.

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Descrizione** | **punti** | **Da compilare a cura del candidato** | | Titoli di studio | Diploma di laurea quinquennale (art.32 comma 5 DLgs 81/2008) punti 10  Oppure diploma di laurea triennale art.32 comma 5 DLgs 81/2008) punti 5  Oppure diploma di istruzione secondaria di II grado punti 2 |  | |  | Iscrizione ad albo professionale punti 5 |  | |  | Master universitari attinenti a tematiche sulla sicurezza sui luoghi di lavoro :  Per ogni master di I livello punti 2  Per ogni master di II livello punti 4  Max punti 8 |  | | Corsi di formazione | Corsi di specializzazione in materia di sicurezza  Punti 1 a corso (max 10) |  | | Esperienza specifica | Per ogni incarico RSPP in istituzioni scolastiche comprovato da specifica documentazione: punti 5 (max punti 30)  Per ogni incarico come RSPP presso altri Enti comprovato da specifica documentazione punti 3 (max punti 15)  Per ogni altro incarico attinente alla sicurezza comprovato da specifica documentazione punti 1 (max punti 5) |  | | Attività di formazione | Per ciascuna docenza, non inferiore a 10 ore, in corsi di formazione specifici per le figure previste dalla normative sulla sicurezza sui luoghi di lavoro punti 1 (max punti 7) |  | |  |  |  | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Corrispettivo** | A cura dell’aspirante |
| Il sottoscritto, per svolgere l'incarico di R.S.P.P. presso codesto Istituto, per la durata di 12 mesi, a decorrere dalla stipula del contratto, richiede il corrispettivo a fianco indicato (Max € 2.500,00) | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il/la sottoscritto/a, inoltre, allega alla domanda:

a) Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi dell’art. 21 del D.P.R. 445/2000;

b) Curriculum vitae

FIRMA