**Allegato A**

**DOMANDA PER INCARICHI DI RSPP**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di Traona”

Via Aldo Moro, 6

23019 – Traona

Il/La sottoscritto/a nato/a il a (prov. ) C.F. residente in (prov. ) in via n. Tel. cell. email titolo di studio posseduto conseguito presso in data in servizio presso in qualità di

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento dell’incarico di:

# • R.S.P.P.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di essere cittadino/a e di godere dei diritti politici;
* di essere attualmente dipendente in qualità di ;
* di non avere procedimenti penali pendenti né di avere subito condanne penali;
* di non essere stato destituito da pubblico impiego;
* di aver preso visione del bando di selezione e di aver letto i compiti del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione;

A tal proposito dichiara di possedere i seguenti titoli, utili alla valutazione:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Quadro A - titoli di studio:***   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Titoli di studio** | **Soggetto erogatore** | **Luogo:** | **Data conseguimento:** | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |   ***Quadro B - Dichiaro di essere in possesso delle seguenti abilitazioni /specializzazioni :***   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ***Abilitazioni/Attestati di formazione*** | **PRESSO** | **Luogo:** | **Data conseguimento:** | | Attestato di formazione obbligatorio in base all’art. 32 comma 2 del D.LGS 81/2008 |  |  |  | |  | | Altri attestati |  |  |  | |  | | Altri attestati |  |  |  | |  | | Altri attestati |  |  |  | |  |   ***Quadro C - Dichiaro di AVER PRESTATO I SEGUENTI SERVIZIO IN QUALITA’ DI RSPP IN SCUOLE STATALI***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***anno scolastico*** | ***periodo da/a*** | ***scuola (indicare se statale o no)*** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   ***Quadro D - Dichiaro di AVER PRESTATO I SEGUENTI SERVIZI DI RSPP PRESSO ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Anno*** | ***periodo da/a*** | ***Pubblica amministrazione*** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda enel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Luogo e data, In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Dichiarazione di consenso e informativa ex art. 13 DLT 196/2003 e GDPR UE 2016/679** Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy, emanato con DL 196/2003 e GDPR UE2 016/679, di prestare il proprio consenso all’uso dei dati di cui alla dichiarazione per la finalità del presente procedimento, con modalità cartacee e informatiche, nonché alla comunicazione o diffusione dei dati, esclusivamente in ottemperanza a obblighi di legge.

Luogo e data, In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Si allegano:

* Curriculum vitae in formato europeo;
* Scheda di autovalutazione titoli;
* Documento di identità in corso di validità