**ALLEGATO 1**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo RENDE CENTRO Via D. Vanni n. 43, Rende (CS)

Oggetto: Domanda di partecipazione all’avviso pubblico di selezione per reclutamento personale da individuare come figura di RSPP in collaborazione plurima o, in subordine, esperti esterni con contratto di lavoro autonomo. Scadenza 15/09/2020

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

titolare di partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione di personale da individuare come figura RSPP in qualità di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Docente in collaborazione plurima |
|  | Esperto con contratto di lavoro autonomo |

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R 445 del 28/12/2000, e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti (precisare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non trovarsi in nessuna della condizioni di incompatibilità di cui al D.L. n. 90/2014 e ss.mm.ii. e al D. Lgs 8 aprile 2013, n. 39;
* di essere in possesso dei requisiti indicati nell’avviso di selezione per lo svolgimento dell’incarico richiesto;
* di avere preso visione dell'Avviso e di approvarne il contenuto;
* di essere in possesso dei sotto elencati esperienze professionali e titoli culturali previsti dall'Avviso pubblico.

TABELLA VALUTATIVA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI | | Punti | Punti  (da compilare a cura del candidato) | Punti  (da compilare a cura della commissione di valutazione) |
| 1 | Diploma di laurea in Ingegneria o Architettura integrato dal modulo “C” | 10 |  |  |
| 2 | Titolo di studio non inferiore al diploma di istruzione secondaria superiore come specificato dal comma 2 dell’art.32 D.Lgs 81/2008 (in alternativa al punto 1) | 5 |  |  |
| 3 | Abilitazione all’esercizio della libera professione | 4 |  |  |
| 4 | Iscrizione all’albo professionale | 4 |  |  |
| 5 | Attestati di frequenza di specifici corsi di formazione di prevenzione e protezione dei rischi (3 punti per ogni corso) | Max 12 |  |  |
| 6 | Esperienza lavorativa, senza demerito, presso Istituti Scolastici di ogni ordine e grado, in qualità di RSPP (1 punto per ogni incarico annuale) | Max 12 |  |  |
| 7 | Docenza in corsi di formazione specifici sulla sicurezza (1 punto per ogni corso) | Max 12 |  |  |

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono, a condizione che si alleghi un documento di identità in corso di validità.

A tal fine allega il Curriculum Vitae in formato europeo (PENA DOMANDA NON AMMISSIBILE) nel quale dovranno essere esplicitamente elencati i titoli, le competenze e le esperienze professionali per attribuzione del punteggio alla candidatura.

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l’Istituto Comprensivo RENDE CENTRO di Rende (CS), Via D. Vanni n. 43, al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituzione scolastica sopra citata e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” e dal Capo III del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

(Luogo) (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità