

Allegato n° 1 - Domanda di partecipazione alla selezione per l'incarico di "Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione" nell'Istituto Liceo "Euclide" - Cagliari

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/___

Codice fiscale _____

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione _____

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) dalla data di stipula del contratto per la durata di un anno nelle sedi dell'Istituto ed adempiere ai compiti di cui ai D.Lgvi.81/2008, 106/2009 e succ. mod. alle condizioni esplicitate nell'Avviso di Selezione.

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **DICHIARA** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- a) di essere cittadino_italian_;
- b) di essere in godimento dei diritti politici;
- c) di non aver subito condanne penali;
- d) di non avere procedimenti penali pendenti;
- e) di essere dipendente presso la seguente pubblica amministrazione: _____
- f) _____ in qualità di _____
- g) di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
- h) di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti dall'art. 32 del D.L.vo 81/2008:

i) di essere in possesso dei requisiti richiesti per la qualificazione dei formatori ai sensi del Decreto Interministeriale del 06.03.2013 e competenza qualificata e comprovata in materia antincendio ai sensi del Decreto del 10.03.1998;
- j) di essere in possesso dei titoli riferiti alla tabella di valutazione titoli culturali e professionali inclusa nel bando all'art.5 così come riportati nella scheda personale allegata.
- k) di impegnarsi a svolgere l'attività di R.S.P.P. per ogni tipologia di servizio richiesto e afferente all'incarico ricoperto e l'attività inerente la formazione/informazione del personale scolastico, secondo quanto previsto dall'accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011, e formazione degli alunni;
- l) di impegnarsi a documentare l'attività svolta;
- m) di possedere copertura assicurativa personale per i rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico (indicare compagnia assicurativa e numero di polizza): _____

Allega alla presente:

- Copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.
- Scheda personale di valutazione dei titoli compilata e sottoscritta.
- Curriculum vitae in formato europeo contenente i dati relativi ai requisiti culturali e professionali richiesti.
- Modulo di offerta economica

Luogo e data

Firma

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e del Regolamento UE 2016/679, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Luogo e data

Firma