

Al Dirigente Scolastico
Dell'istituto comprensivo Statale
di FUTANI (SA)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (con AUTODICHIARAZIONE)

Il sottoscritt_____ nat_ a_____
Il _____ e residente in_____
Cap_____ Via_____ n._____ telef._____
Cell._____ e-mail_____

Codice fiscale_____, in relazione all'AVVISO DI SELEZIONE
PUBBLIC APER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI
PREVENZIONE E DI PROTEZIONE (R.S.P.P.), ai sensi del D.lgs. 81/2008 e ss.mm.nn., pubblicato da
codesta Istituzione scolastica in data_____ prot.n._____

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di valutazione comparativa ai fini del conferimento dell'incarico di
RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E DI PROTEZIONE (ai sensi del D.lgs.
81/2008 e ss.mm.nn.)

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità (ai sensi del D.P.R. n° 445/2000)

1. Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
2. Di godere dei diritti civili e politici ;
3. Di essere in possesso del seguente titolo di studio_____;
4. Di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 32 D.lgs. 81/2008;
5. Di essere iscritto presso il competente ordine professionale;
6. Di avere espletato altri incarichi quale RSPP (come da curriculum allegato);
7. Di non aver riportato condanne penali;
8. Di essere in possesso di copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico
(Compagnia assicurativa_____ numero di polizza_____).

Il sottoscritto dichiara, inoltre, in piena accettazione:

- Delle condizioni riportate nell'avviso pubblico;
- Della natura autonoma del rapporto di collaborazione che si potrà eventualmente instaurare;

_____ li_____

Il/la sottoscritt_____ autorizza, per le attività connesse al presente bando, al trattamento dei dati personali ai
sensi del D.lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

_____ li_____

Firma
