**Allegato A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO**

**per l’incarico di Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione**

**(allegare copia documento d’identità in corso di validità)**

Al Dirigente Scolastico

dell’IC “Vito Intini”

Monopoli

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_)

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **CHIEDE**

In qualità di:

* Personale in servizio presso questo istituto (personale interno);
* personale in servizio presso altre Istituzione Scolastica (collaborazione plurima); personale di altra amministrazione;
* personale estraneo all’amministrazione (esperti esterni).

di partecipare alla procedura di individuazione per il conferimento dell'Incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.

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

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell’Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
* essere/non essere dipendente di un’amministrazione/istituzione scolastica pubblica (indicare quale e allegare autorizzazione del dirigente)
* essere in possesso dei seguenti titoli di studio e/o professionali:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE  | PUNTI Max 100 | Autovalutazione del/la candidato/a | Riservato alla commissione |
| Diploma di laurea specificatamente indicata al c. 5 dell'art. 32 D. Lgs. 81/2008 | 15 |  |  |
| Diploma di istruzione Secondaria Superiore, integrato da attestati di frequenza, con verifica dell'apprendimento, di specifici corsi di formazione di cui al c. 2 del già citato art. 32 del D.Lgs n. 81/2008, organizzati da Enti espressamente indicati al c. 4 dello stesso articolo. | 5 |  |  |
| Iscrizione albo professionale  | 5 |  |  |
| Docenza corsi di formazione (Per ciascuna docenza in corsi di formazione coerenti con il profilo richiesto) | 1 punto per ogni incarico di formatore(max 10) |  |  |
| Esperienza lavorativa in altre PP.AA./ENTI PUBBLICI in qualità di R.S.P.P. | 2 punti per ogni incarico(max 20) |  |  |
| Esperienza lavorativa in settori privati in qualità di RSPP  | 1 punto per ogni incarico (max 10) |  |  |
| Esperienza lavorativa nella scuola statale in qualità di R.S.P.P. | 4 punti per ogni incarico (max 40) |  |  |

A tal fine allega

* curriculum vitae in formato europeo (solo dati essenziali, pertinenti e non eccedenti)
* copia di un documento di identità in corso di validità
* altra documentazione utile alla valutazione.

**ll/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 279/2016 o GDPR, per gli adempimenti connessi alla presente procedura**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**