

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO UNICO
per l'incarico di Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione
(allegare copia documento d'identità in corso di validità)**

Al Dirigente Scolastico Dott.ssa Adele Passaro
Istituto Comprensivo "Tenente Mario De Rosa"
Via Regina Margherita 28 Sant'Anastasia
E-mail:naic8a100b@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ ii _____

C.F. -----

Residente in _____ prov. _____

Via/piazza _____ n. civ. _____

telefono _____ cell _____

e-mail -----

PEC _____

CHIEDE

In qualità di:

Di Personale in servizio presso questo istituto (personale interno);

Di personale in servizio presso altre 11.55. (collaborazione plurima). Specificare l'Istituzione Scolastica nella quale si presta servizio: _____,

Di personale estraneo all'amministrazione (esperti esterni).

di partecipare alla procedura di individuazione per ii 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:

Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;

Di godere dei diritti civili e politici;

Di 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;

Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Di 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:

D titolo di studio _____
conseguito o presso _____

con la seguente votazione: _____

- di essere in possesso degli attestati di frequenza dei moduli A, B, C, e dei crediti professionali e formativi progressi R.S.P.P.
- essere/non essere iscritto all'albo degli esperti di prevenzioni incendi del Ministero degli Interni
- di essere disponibile a svolgere l'attività in orario scolastico e pomeridiano;
- di possedere la copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico :
compagnia _____ polizza n. _____

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 {vedere avviso di selezione}.

inoltre dichiara di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve secondo il periodo indicato e di presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate.

Il/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 _____