

Mod. A
(Personale interno)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO
per l'incarico di Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
BALSORANO (AQ)

Il/la sottoscritt_ _____
nat_a _____ (prov. _____) il ____/____/____
e residente a _____ via _____ n ____ cap. _____
prov. _____ status professionale _____ codice fiscale _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

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 dipendente di altre Amministrazioni pubbliche (indicare quale _____);
- non essere dipendente di altre Amministrazione pubbliche;
- essere in possesso dei seguenti titoli _____

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- tabella di valutazione titoli debitamente compilata.

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

_____, ____/____/____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003.

_____, ____/____/____

Firma _____

TABELLA DI VALUTAZIONE

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il ____/____/____, ai sensi del D.P.R. 445/2000, compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente tabella di valutazione:

TITOLO DI STUDIO	PUNTI	Da compilare a cura del candidato	A cura della Commissione
Diploma di Laurea come indicato al c.5 dell'art.32 del D.Lgs. 81/2008	10		
Diploma di istruzione Secondaria Superiore integrato come previsto dal c.2 dell'art.32 del D.Lgs.81/2008	5		
Iscrizione ad albo professionale	5		
MAX PUNTI	20		

ESPERIENZA SPECIFICA			
Incarichi di RSPP in Istituti Comprensivi - Per ogni anno:	5 (max 30)		
Incarichi di RSPP in Enti Privati – Per ogni anno:	1 (max 10)		
MAX PUNTI	30		

ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI			
Per ciascun corso di almeno 8 ore tenuto presso Istituzioni Scolastiche coerente con il profilo richiesto	1 (max 10)		
Per ciascun corso di almeno 8 ore tenuto presso altri Enti coerente con il profilo richiesto	1 (max 10)		
MAX PUNTI	20		

_____, ____/____/____

Firma _____