**Allegato 1**

**AL DIRIGENTESCOLASTICO**

**dell'IC R. Guttuso - Carini**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per l’individuazione di RSPP**

Il/la sottoscritto/a CF nato/a (Prov )il residente a via \_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_ C.A.P. Telefono cell. e-mail

**chiede**

di partecipare alla selezione di cui all’avviso prot. / del per la selezione e la successiva individuazione di una figura di RSPP.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

**dichiara**

sotto la propria responsabilità, ai sensi della Legge n. 445/2000, quanto segue:

* di essere cittadino (italiano o di un paese UE)
* di godere dei diritti politici
* di essere dipendente di una pubblica amministrazione (precisare)

.

* ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti

(precisare)

* di essere in possesso del seguente titolo di studio: rilasciato da: di con votazione\_
* di essere inoltre in possesso degli ulteriori titoli culturali e professionali dichiarati nell’allegato curriculum vitae
* di impegnarsi, in caso di nomina e in costanza di incarico, alla frequenza di corsi di aggiornamento di indirizzo definiti in particolare secondo l’accordo Stato-Regioni del 7 Luglio2016
* di impegnarsi, in caso di nomina, a svolgere l’attività di RSPP per ogni tipologia di servizio richiesto ed afferente all’incarico ricoperto, compresa la formazione dei lavoratori prevista dall’art. 37 del D.Lgs. n. 81/2008
* di avere stipulato apposita polizza assicurativa relativa ai rischi professionali derivanti dall’espletamento dei compiti di RSPP: Compagnia\_ N° polizza scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero che la stipulerà in caso di incarico,
* di aver letto ed essere a conoscenza dell’informativa ai sensi dell’art.13 del D.Lgs. n. 196/03 e di esprimere il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti “sensibili” dall’art. 4, comma 1 lettera d) del D.Lgs. n. 196/03, nei limiti, per le finalità e per la durata necessaria agli adempimenti connessi alla prestazionelavorativa

**Allegati:**

1. Curriculum-vitae “Europass”;
2. Copia del documento di riconoscimento
3. Allegato 2 – Scheda personale

Data Firma

**Allegato 2 – Scheda personale valutazione titoli**

**IC R. Guttuso – Carini – PROCEDURA SELEZIONE RSPP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1) TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI (MAX PUNTI 15)** | | |
| **DESCRIZIONE** | **Punteggio dichiarato dal**  **candidato** | **Punteggio assegnato dalla**  **commissione** |
| Diploma di Istruzione secondaria di secondo grado |  |  |
| Laurea magistrale in Ingegneria architettura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Conseguita il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Iscrizione albo professionale ingegneri o architetti |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2) ESPERIENZA SPECIFICA (MAX 40 PUNTI)** | | | |
| **Indicare se esperienza: in ente pubblico o privato, in altre istituzioni scolastiche, presso l’IC “R. Guttuso” - Carini** | **DESCRIZIONE ESPERIENZA** | **Punteggio dichiarato dal**  **candidato** | **Punteggio assegnato dalla**  **commissione** |
| Esperienza maturata nel settore c/o ist. scol. (specificare) |  |  |  |
| Iscrizione all’albo del Ministero degli Interni degli esperti antincendio |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3) FREQUENZA CORSI DI FORMAZIONE** | | | |
| **Corso di formazione frequentato e coerente con il profilo richiesto** | **DESCRIZIONE ESPERIENZA** | **Punteggio dichiarato dal**  **candidato** | **Punteggio assegnato dalla**  **commissione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4) DOCENZE CORSI DI FORMAZIONE** | | | |
| **Corso di formazione coerente con il profilo richiesto** | **DESCRIZIONE ESPERIENZA** | **Punteggio dichiarato dal**  **candidato** | **Punteggio assegnato dalla**  **commissione** |
| Per ogni esperienza maturata nel settore c/o istituzione scolastica |  |  |  |
| Titolo specifico di resp. del progetto formativo (conf. Stato Regioni 2011 ) |  |  |  |

**Data**

FIRMA DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_