

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "UBALDO FERRARI"

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

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a..... il ...../...../.....

Cod. Fiscale.....

Residente.. .....prov.....CAP.....

Indirizzo.....

cell.....e-mail.....

In qualità di rappresentante legale/titolare della  
Ditta/Associazione/Cooperativa.....

Codice fiscale/Partita IVA.....

Con sede legale al seguente

indirizzo.....

Telefono.....

E-mail.....

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di individuazione per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione. dell'Istituto Comprensivo di Castelverde, come specificato nell'avviso di selezione

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 455/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

**DICHIARA**

- di essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti (barrare le caselle):
- 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;
- possesso di capacità e requisiti professionali previsti dall'art. 32 del D.Lgs 81/2008 (vedi curriculum) nonché di mezzi idonei allo svolgimento dell'incarico;

sotto la propria responsabilità, che la persona individuata possiede i seguenti titoli previsti nell' Avviso di selezione per il ruolo di Esperto ed i relativi punteggi:

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE**

<b>Titoli culturali</b>	Max punteggio attribuibile	A cura interessato	A cura I.C.
Laurea Triennale valida fino a 89 ..... 4 punti da 90 a 104 ..... 5 punti da 105 in poi ..... 6 punti	Pt. 6		
Laurea specialistica o vecchio ordinamento valida fino a 89 ..... 7 punti da 90 a 99 ..... 8 punti da 100 a 104 ..... 9 punti da 105 a 110 e lode..... 11 punti	Pt. 11		
Corso di perfezionamento, specializzazione e master di durata annuale. Dottorati di ricerca. Altre lauree strettamente connesse al settore di pertinenza. a) Titoli rilasciati da università pubbliche o private, strettamente coerenti con il profilo professionale richiesto (per ciascun titolo) per annualità b) Titoli rilasciati da altre organizzazioni ed enti di formazione, strettamente coerenti con il profilo professionale richiesto (per ciascun titolo)	Pt.1  Pt. 1		
<b>Tot. Max punti</b> <b>(n.b. si valuta il titolo di laurea superiore tra la triennale e la specialistica o</b> <b>vecchio ordinamento)</b>	<b>Pt. 19</b>		

<b>Esperienze lavorative</b>	Max punteggio attribuibile	A cura interessato	A cura I.C.
<b>Esperienze simili in qualità di docente in corsi di formazione specifici per la normativa sulla sicurezza:</b> a) per ciascun incarico svolto nella funzione docenza (valutabili solo se svolto nella funzione e tematica specifica per il quale si concorre) Per ciascun anno e periodo punti 2 b) Esperienze professionali diversa dalla docenza ma afferenti alla tipologia dell'intervento Per ciascun anno e periodo punti 1	Pt.30  Pt.15		
<b>Attività di docenza o tutoring in corsi di formazione e/o aggiornamento nel settore di pertinenza</b> Per ciascuna attività svolta che risulti coerente con il profilo professionale richiesto punti 1	Pt. 15		
<b>Partecipazione ad attività di aggiornamento e/o formazione nel settore di pertinenza</b> a) Per ciascuna attività svolta che risulti coerente con il profilo professionale richiesto punti 1	Pt. 10		

<b>Anni di esperienza come RSPP presso Istituti Scolastici</b> a) Per ogni anno scolastico svolto nel profilo professionale richiesto punti 1	Pt. 10		
<b>Tot. Max punti</b>	<b>Pt. 80</b>		

<b>Offerta Economica</b>	<b>Max punteggio attribuibile</b>	<b>A cura interessato</b>	<b>A cura I.C.</b>
<b>Compenso richiesto per il servizio RSPP</b> (importo annuale) Richiesta economica della prestazione professionale, verrà considerata la spesa complessiva a carico della scuola (Importo prestazione + I.V.A. + ogni Imposta e/o Cassa Prof.le e/o IRPeF).	Al prezzo più basso verranno attribuiti  <b>Pt.30</b>		

A tal fine, dichiara che l'esperto/a individuato/a è il/la sig./ra.....

Nato/a a .....il...../...../..... Residente a.....

Indirizzo.....cell.....

E-mail ..... Codice fiscale .....

Allega C.V. in formato europeo dell'esperto/i individuato/i e Referente/i dell'Associazione/Cooperativa

N.b. allegare un modello e un CV per ogni esperto.

### DICHIARO

di aver preso atto dell'informativa di cui al GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), resa pubblica sul sito dell'IC Ubaldo Ferrari [www.iccastelverde.edu.it](http://www.iccastelverde.edu.it) ;  
di essere informato, a norma del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è prodotta.

### AUTORIZZO

l'Istituto Comprensivo di Castelverde al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_