

**Allegato 1**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO Istituto Istruzione Superiore "EUCLIDE" (RC)**

OGGETTO: domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento dell'incarico di Responsabile del servizio di Prevenzione e Protezione ai sensi del D.Lgs.n.81/2008.

Bando prot.n. **5754 del 29/12/2017- CIG N. Z48218A037**

Il/La  
sottoscritto/a.....nato/a  
a..... (.....) il .....e  
residente a.....in Via.....  
Stato professionale..... Codice  
fiscale.....

Recapito telefonico.....

Fax.....

e-mail..... in

possesso dei requisiti di cui all'art.3 del bando di cui all'oggetto, chiede di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ai sensi del D.L.vo n.81/2008 emanata con bando prot. **5754 del 29/12/2017**. A tale scopo dichiara:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea;

2. di essere in godimento dei diritti civili e politici;

3. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che escludano l'elettorato attivo e che comportino l'interruzione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

4. di essere in possesso del titolo di studio previsto all'art.3 del bando

5. di essere in possesso di laurea triennale in \_\_\_\_\_

6. di essere in possesso di laurea specialistica in \_\_\_\_\_

7. di essere in possesso di attestato di frequenza a corsi di specializzazione specifici;

8. di aver svolto n.\_\_\_\_ incarichi della durata minima di mesi 6 consecutivi per incarico quale R.S.P.P. presso Istituzioni scolastiche statali

Allega alla presente la seguente documentazione amministrativa e tecnica:

1. Dichiarazione sostitutiva; 2. Curriculum vitae in formato europeo; 3. Tabella di autovalutazione; 4. Offerta Economica; 5. Copia di un documento di identità personale in corso di validità;

5. Altri allegati (1)

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allegato 2**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO Istituto Istruzione Superiore "EUCLIDE" (RC)**

**Oggetto: Dichiarazione sostitutiva D.P.R. 445/2000**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
(del dichiarante) \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

al fine della partecipazione alla procedura selettiva attivata per l'affidamento degli incarichi previsti dall'avviso pubblico di selezione indicato in oggetto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) e che l'eventuale accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporterà la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

**1. di trovarsi nella seguente posizione sotto il profilo lavorativo (BARRARE LA VOCE INTERESSATA):**

alle dipendenze dell'istituzione scolastica (specificare quale)..... in qualità di.....

di essere disponibile ad operare in una pluralità di istituti (tale voce riguarda solo il personale di cui all'art. 32, comma 8 lettere b) del D.Lgs. n. 81/2008)

alle dipendenze dell'amministrazione scolastica (specificare quale)..... in qualità di .....

alle dipendenze di altra pubblica amministrazione (specificare quale)..... in qualità di .....

estraneo alla pubblica amministrazione e alle dipendenze di un'amministrazione privata (specificare quale)..... in qualità di .....

estraneo a qualsiasi amministrazione (sia pubblica che privata)

**2. di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;**

**3. di godere dei diritti civili e politici;**

**4. di non aver subito condanne penali e/o provvedimenti restrittivi per procedimenti penali in corso, decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;**

5. di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi e/o di incompatibilità a svolgere l'incarico nell'interesse dell'istituzione scolastica;

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....

7. di essere in possesso dei seguenti attestati di frequenza, con verifica dell'apprendimento, rilasciati dagli Enti previsti dall'art. 32, comma 4, del D.Lgs. n. 81/2008 a seguito di partecipazione a specifici corsi di formazione previsti dall'art. 32, comma 2, del D.Lgs. n.81/2008:

• attestato di frequenza al corso \_\_\_\_\_  
organizzato da \_\_\_\_\_ nell'anno  
\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_ ore;

• attestato di frequenza al corso \_\_\_\_\_  
organizzato da \_\_\_\_\_ nell'anno  
\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_ ore;

• attestato di frequenza al corso \_\_\_\_\_  
organizzato da \_\_\_\_\_ nell'anno  
\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_ ore;

• attestato di frequenza al corso \_\_\_\_\_  
organizzato da \_\_\_\_\_ nell'anno  
\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_ ore;

8. di impegnarsi a rispettare gli obblighi previsti dal codice di comportamento ed a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;

9. di aver esaminato e preso piena conoscenza delle prescrizioni, condizioni, modalità e termini contenuti negli atti relativi alla suddetta procedura e di accettarli ed obbligarsi alla loro osservanza integralmente ed incondizionatamente senza riserva alcuna;

10. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**N.B. Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità.**

**(In caso di più incarichi utilizzare altre stampe del presente Allegato)**

..... lì .....

**FIRMA .....**

### Allegato 3

### Al Dirigente Scolastico I.I.S "EUCLIDE" di Bova Marina(RC)

Oggetto: **SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI** da allegare, a pena di esclusione, alla domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

in relazione ai titoli posseduti e seguendo la tabella dei punteggi richiamata dall'art. 7 lett. **a** del Bando prot 5754 del 29/12/2017, emanato dall'Istituto Istruzione Superiore "Euclide" di Bova Marina, di aver diritto ai seguenti punteggi:

VALUTAZIONE TECNICA/AMMINISTRATIVA		
Elementi di valutazione	Punteggio (a cura del Candidato)	Punteggio riservato alla Commissione
Laurea specificatamente indicata al comma 5 dell'art. 32 del Dlgs. n. 81/2008 integrata da attestati di frequenza, con la verifica dell'apprendimento in specifici corsi di formazione di cui al n. 2 del citato art. 32		
Diploma di Istruzione Secondaria Superiore integrato da attestati di frequenza, con la verifica dell'apprendimento in specifici corsi di formazione di cui al n. 2 del citato art. 32		
Iscrizione all'albo professionale come previsto dai vigenti ordinamenti professionali dell'incarico in oggetto.		
Esperienza lavorativa in qualità di R.S.P.P. nelle Istituzioni Scolastiche senza demerito		
Esperienza lavorativa in qualità di R.S.P.P. Presso altri EE.PP.		
Formatore in corsi di primo soccorso o antincendio rivolti ad addetti dipendenti di Istituti scolastici		
<b>T O T A L E</b>		
<b>PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 60 PUNTI</b>		

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Allegato 4**

**Al Dirigente Scolastico I.I.S  
"EUCLIDE" di Bova Marina(RC)**

Oggetto: **RICHIESTA ECONOMICA** da allegare, a pena di esclusione, alla domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

richiamando l'art. 7 **lett b** del Bando prot 5754 del 29/12/2017 emanato dall'Istituto Istruzione Superiore "Euclide" di Bova Marina, che la propria richiesta economica è la seguente:

IN CIFRE	IN LETTERE
€ _____	_____ / _____

**IMPORTO MAX A BASE D'ASTA : € 1000,00 ( MILLEEURO/00)**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_