Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEL RSPP

Al Dirigente scolastico
prof. Michele Buongiovanni
ISA 4 - P.za Verdi 27
La Spezia 19124
spic81600t@pec.istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. ____

C.F. _____

in qualità di

❑ docente a tempo indeterminato in servizio presso _____

❑ docente a tempo determinato presso _____

❑ estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):

❑ dipendente da altra pubblica amministrazione presso _____

❑ lavoratore autonomo/libero professionista con partita IVA n. _____

❑ legale rappresentante (di associazione, ente, società, ecc)

con intestazione _____

indirizzo _____

partita IVA □ C.F. n. _____

chiede

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione del RSPP alle condizioni e nei termini previsti nell'avviso pubblico

dichiara

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del citato DPR i n caso di dichiarazioni mendaci :

- la veridicità dei dati sopra riportati;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____,
- di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di non aver riportato condanne penali, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti;
- il possesso del seguente titolo previsti come requisito necessario _____;

- ❑ di essere iscritto all'Albo degli ingegneri ❑ di non essere iscritto all'Albo degli ingegneri;
- le seguenti esperienze lavorative utili all'attribuzione del punteggio:

ANNO	ISTITUTO	RUOLO RICOPERTO	EVENTUALI NOTE

di aver svolto le seguenti attività di formazione in aggiunta a quella minima prevista dall'art. 32 del Decreto Legislativo n. 81 del 09/04/2008:

ANNO	ENTE	ATTIVITÀ	DURATA IN ORE DEL CORSO

Il sottoscritto dichiara di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico per l'individuazione del RSPP dell'Istituto Comprensivo n. 4 della Spezia.

Data Firma

_____ _____