



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"Luigi Settembrini"**

Via E. Fermi, snc - Tel. 0835877506 - 0835536095 – 0835404128
e-mail: mtic81700q@istruzione.it - pec: mtic81700q@pec.istruzione.it
75020 NOVA SIRI SCALO (MT)
Codice M.P.I. MTIC81700Q
Codice fiscale N. 82002160776

Allegato 1

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

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Luigi Settembrini"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F.

Residente in _____ prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ civ. _____

telefono _____ cell _____

e-mail

PEC

CHIEDE

In qualità di:

- Personale in servizio presso questo istituto (personale interno);
- personale in servizio presso altre II.SS. (collaborazione plurima). Specificare l'Istituzione Scolastica nella quale si presta servizio: _____;
- personale estraneo all'amministrazione (esperti esterni).

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:

- la propria volontà di partecipare alla gara di cui all'Avviso in oggetto;
- di chiedere per la prestazione in oggetto l'importo annuo di € (di cui € per il compenso onnicomprensivo di €);

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di 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;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
- di essere/non essere dipendente di un'amministrazione/istituzione scolastica pubblica (indicare quale _____ e allegare autorizzazione del dirigente)
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
- titolo di studio _____
conseguito presso _____
con la seguente votazione: _____
- di essere in possesso degli attestati di frequenza dei moduli A, B, C, e dei crediti professionali e formativi pregressi R.S.P.P.
- di essere/non essere iscritto all'albo degli esperti di prevenzioni incendi del Ministero degli Interni
- di essere disponibile a svolgere l'attività in orario scolastico e pomeridiano;

A tal fine allega

- Tabella titoli (Allegato 2)
- Informativa sul trattamento dei dati personali (Allegato 3) debitamente firmata;
- Dichiarazione di assenza cause di incompatibilità (Allegato 4) debitamente firmata;
- Curriculum Vitae* in formato europeo, debitamente firmato;
- Documento di Identità in corso di validità.

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

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 279/2016 o GDPR, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

li, _____

Firma
