

Oggetto: CANDIDATURA INCARICO R.S.P.P. AI SENSI D.LVO 81/2008

Il/La sottoscritt_ _____
nat_ a _____ (prov. _____) il _____
C.F. _____ residente in _____ (prov. _____) CAP. _____ in via _____
n. _____ tel. _____ e-mail _____
pec _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni false e mendaci, con la presente
Chiede
di partecipare alla procedura di selezione in oggetto, per: **incarico di RSPP (durata annuale)**

A tal fine **dichiara di (*)**:

- 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 impediscano l'affidamento di incarichi da parte di pubbliche amministrazioni;
- Non aver riportato condanne penali di cui agli articoli 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del codice penale e non essere destinatario di provvedimenti interdittivi che impediscano di svolgere attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali in corso;
- Non avere motivi di incompatibilità previsti dalla legge o legati ad interessi di qualsiasi natura con riferimento all'oggetto dell'incarico;
- Di aver preso visione dell'avviso Prot. n.9779 del 28/09/2023 e di accettarlo senza riserva;
- Di essere in regola con gli adempimenti e le norme previste dal decreto lgs. n. 81/2008;

Dichiara inoltre:

Il Titolo di studio posseduto: Diploma

Laurea

L' Iscrizione Ordine Professionale

L' Abilitazione alla Formazione in materia di salute e sicurezza del Personale della scuola (D.lgs. 81/2008 e Accordo Stato- Regioni)
.....

Di aver ricoperto i seguenti **incarichi come RSPP**:

Presso Istituti Scolastici:

1)

2)

3)

In altri Enti Pubblici:

1)

2)

3)

Di aver organizzato e svolto i seguenti **Corsi di Formazione**:

Presso Istituti Scolastici e/o altri Enti Pubblici:

1)

2)

3)

che il compenso richiesto per Incarico RSPP è di € _____ - comprensivo / non comprensivo di n. Ore di

Attività di Formazione del Personale della Scuola

.....
Costo orario aggiuntivo per attività formative non incluse nel compenso RSPP:

.....
Allega alla presente:

o curriculum vitae

o dettaglio del progetto offerto

o fotocopia, non autenticata, del documento di identità

Dichiara di essere pienamente consapevole che il successivo accertamento della non veridicità delle dichiarazioni rese in sede di candidatura e della sussistenza nei riguardi dell'aspirante di cause ostative di cui alla legge antimafia, comporterà la revoca dell'incarico eventualmente disposto a favore del soggetto partecipante, e che l'eventuale accertamento di grave mendacità delle dichiarazioni circa i requisiti soggettivi del candidato, comporterà altresì l'automatica denuncia alle autorità competenti e delle applicazioni delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000.

Dichiara infine di acconsentire al trattamento dei propri dati personali, come da informativa in bando di gara.

(*) CONTRASSEGNARE LE VOCI CHE INTERESSANO

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA
