

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE REPERIMENTO RSPD a.s. 2020-2021**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Casal Velino

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

**chiede**

di poter partecipare alla procedura per il reperimento di esperto esterno per l'attività di seguito specificata:

**RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE per n. 1 anno,  
come da avviso pubblico prot. n. 1820/ VI.9 del 13/08/2020.**

Pertanto,

**dichiara**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'U.E.;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non trovarsi in alcuna situazione per la quale il D.L. 90/2014 e successive modifiche ha introdotto il divieto di attribuzione incarichi di studio e consulenza da parte delle P.A., in particolare di non essere già lavoratore pubblico o privato collocato in quiescenza;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;
- di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari;
- di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria superiore integrato dagli attestati di cui al punto 1 del bando;
- di essere in possesso di laurea triennale in \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di laurea specialistica/quinquennale in \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di n. \_\_\_\_\_ attestati di frequenza a corsi di specializzazione afferenti all'incarico;
- di aver svolto n. \_\_\_\_\_ anni di incarico in qualità di R.S.P.P. c/o istituzioni scolastiche statali, Università, Convitti, Centri di formazione;
- di essere iscritto all'albo professionale di \_\_\_\_\_ al posto n. \_\_\_\_\_;
- di essere disponibile ad effettuare l'incarico di R.S.P.P. a fronte di un compenso forfettario onnicomprensivo pari ad € \_\_\_\_\_;

Inoltre, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_:

- dichiara di conoscere i termini indicati nell'avviso e di accettarli senza riserve;
- autorizza l'Istituto a trattare i propri dati ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Allega:

- modello A;
- copia documento di identità;
- curriculum vitae;
- altra documentazione utile alla valutazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**Modello A**

(L'Istituto si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione)

COGNOME e NOME _____	PUNTI
<p><b>1. Titoli di studio: <span style="float: right;">massimo punti 4</span></b></p> <p>Laurea magistrale – percorso quinquennale specialistica attinente l’incarico da ricoprire</p> <p>da punti 66 a punti 89 <span style="float: right;">punti 1</span></p> <p>da punti 90 a punti 95 <span style="float: right;">punti 1,50</span></p> <p>da punti 96 a punti 100 <span style="float: right;">punti 2,00</span></p> <p>da punti 100 a punti 105 <span style="float: right;">punti 2,50</span></p> <p>da punti 106 a punti 110 <span style="float: right;">punti 3,00</span></p> <p>Votazione 110 e lode <span style="float: right;">punti 4,00</span></p> <p>Laurea Triennale attinente l’incarico da ricoprire <span style="float: right;">punti 0,50</span></p> <p>Diploma scuola secondaria <span style="float: right;">punti 0</span></p>	
<p><b>2. Esperienze pregresse presso altre istituzioni scolastiche (4 p. per ogni anno - max di 40 p.)</b></p> <p>n. _____ anni di incarico come RSPP in Scuole, Università, Convitti, Centri di formazione</p>	
<p><b>3. Iscrizione ad Albo professionale professionale</b>      NO <input type="checkbox"/>      SI <input type="checkbox"/>      <b>punti 3</b></p>	
<p><b>4. Formazione (allegare documentazione attestante o autodichiarazione)</b></p> <p>- Attestati corsi di formazione specifici relativi all’incarico ( p. 3 per ogni corso &gt; 5h – max 15 p.) _____</p> <p>- Diplomi di specializzazione ( p. 5 per ogni diploma – max 15 p.) _____</p> <p>- Partecipazione ai corsi di perfezionamento per RSPP ( p. 3 per ogni corso &gt; 5h – max 15 p.) _____</p>	
<p><b>5. Offerta di effettuazione di corsi di formazione delle figure sensibili quali preposti, addetti alla lotta antincendio ed emergenza e dei RLS, senza alcun onere aggiuntivo al prezzo offerto</b>      NO <input type="checkbox"/>      SI <input type="checkbox"/>      <b>punti 5</b></p>	
<p><b>6. Possesso assicurazione a copertura dei rischi derivanti dall’espletamento dell’incarico per un massimale di Euro 1.000.000,00</b>      NO <input type="checkbox"/>      SI <input type="checkbox"/>      <b>Punti 3</b></p>	

*Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata*

**Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)