

Candidatura per conferimento di incarico di RSPP per l'ITIS Ettore Conti e il Liceo Vittorio Veneto.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione con riferimento al bando per l'incarico di RSPP.
A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere:

DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non avere 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 giudiziale;
4. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. SI: di essere dipendente pubblico presso _____
6. NO: di NON essere dipendente pubblico
7. di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali (D. 196/2003).

Dichiara inoltre:

1. di essere in possesso di tutti i requisiti indicati nell' art. 1 del bando;
2. di accettare integralmente quanto indicato nel bando in particolare all'articolo 2 - Prestazioni richieste; all'articolo 3 - Tempistica degli adempimenti e all'articolo 5 - Pagamento del corrispettivo.
3. Di impegnarsi ad assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010.
4. Di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui all'art. 38 del codice degli Appalti D.LGS 163/2006.

Indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso:

indirizzo postale: _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

data _____

Firma _____
(obbligatoria a pena di nullità della domanda)

DICHIARAZIONE TITOLI
(come indicato nel C.V.)

Diploma di laurea 5. Laurea Magistrale 6. Laurea art. 32, comma 5 7. Altra Laurea	
Esperienza di RSPP in Istituti scolastici N. _____ incarichi annuali	
Esperienza di RSPP in Enti Pubblici N. _____ incarichi annuali	
Attività di formazione a favore del personale N. _____ ore	
Corsi di formazione N. _____ corsi	
Iscrizione all'albo professionale ☐ SI ☐ NO	
Altri incarichi coerenti con il profilo: ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____	
Servizi integrativi/aggiuntivi offerti: _____	

data _____

Firma _____
(obbligatoria a pena di nullità della domanda)