

Allegato A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO UNICO  
per l'incarico di Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione  
(allegare copia documento d'identità in corso di validità)**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto  
**IC L. Da Vinci – G. Carducci**

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 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 riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;

essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

essere/non essere dipendente di un'amministrazione/istituzione scolastica pubblica (indicare quale \_\_\_\_\_ e allegare autorizzazione del dirigente)

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.

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;

di possedere la copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico:

compagnia \_\_\_\_\_ polizza n. \_\_\_\_\_

A tal fine allega

curriculum vitae in formato europeo (solo dati essenziali, pertinenti e non eccedenti)

copia di un documento di identità in corso di validità

altra documentazione utile alla valutazione (vedere avviso di selezione).

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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_