**Allegato 1- BANDO DI GARA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP), AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008 A.SC. 2017/2018**

**CIG. N. Z80209EB9A PROT. N. 2726 6-2 DEL 6/11/2017**

**DOMANDA PER INCARICHI DI RSPP**

Al dirigente scolastico Istituto Comprensivo Robbio

\*Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**( legale rappresentante dell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_Cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via /Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellullare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*) Se il candidato è una ditta deve compilarlo il legale rappresentante.*

*La ditta deve indicare il nominativo e i dati dell’esperto che svolgerà’ attività.*

***Dati personali:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cognome e nome:*** |  |
| ***Data di nascita:*** |  |
| ***Luogo di nascita:***  (Comune,Provincia,Stato) |  |
| ***Nazionalità:*** |  |
| ***Codice fiscale:*** |  |
| ***Luogo di residenza:***  (Comune,Provincia,Stato) |  |
| ***Luogo di domicilio:***  (Comune,Provincia,Stato) |  |
| ***Recapito telefonico:*** |  |
| ***Recapito e-mail:*** |  |

**CHIEDO**

di partecipare alla selezione per il **BANDO DI GARA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP), AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008 A.SC. 2017/2018 PROT. \_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IMPEGNANDOMI FIN D’ORA AD ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE GLI IMPEGNI PROPOSTI E/O CONCORDATI CON L’ISTITUTO.  DICHIARAZIONI :  Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art.  76 del D.P.R. n. 445/2000.  ***Quadro A - Dichiaro di essere in possesso dei titoli di studio seguenti:***   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Titoli di studio** | **Soggetto erogatore** | **Luogo:** | **Data conseguimento:** | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |   ***Quadro B - Dichiaro di essere in possesso delle seguenti abilitazioni /specializzazioni :***   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ***Abilitazioni/Attestati di formazione*** | **PRESSO** | **Luogo:** | **Data conseguimento:** | | **Attestato di formazione obbligatorio in base all’art. 32 comma 2 del D.LGS 81/2008** |  |  |  | |  | | Altri attestati |  |  |  | |  | | Altri attestati |  |  |  | |  | | Altri attestati |  |  |  | |  |   ***Quadro C - Dichiaro di AVER PRESTATO I SEGUENTI SERVIZIO IN QUALITA’ DI RSPP IN SCUOLE STATALI NEGLI ULTIMI 3 ANNI***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***anno scolastico*** | ***periodo da/a*** | ***scuola (indicare se statale o no)*** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   ***Quadro D - Dichiaro di AVER PRESTATO I SEGUENTI SERVIZI DI RSPP PRESSO ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI NEGLI ULTIMI 3 ANNI:***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Anno*** | ***periodo da/a*** | ***Pubblica amministrazione*** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  |
|  |

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_