**Al Dirigente Scolastico**

**Della Direzione Didattica**

**“ Santi Sottile Tomaselli”**

**Palermo Sede**

**Istanza di partecipazione per incarico di Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione ai sensi dell’art.32 del D.LGS.81/08**

Il/Lasottoscritto/a\_\_...............................................................................................................................\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_...............................................(prov. ….) il…………… e residente a ………………………….

in Via ………………………………………………………… n. ……………\_\_indirizzi di contatto (se diversi):

città …………………………………\_via …………………………………….. n. \_\_\_\_\_\_\_\_

telefono …………………………… indirizzo mail …………………………………………………

codice fiscale …………………………… \_ partita IVA……………………………

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento dell’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (ex D.Lgs. 81/08) presso la Direzione Didattica “ S.S. Tomaselli” di Palermo

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76, nonché di quanto stabilito dall’art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, di:

* + 1. essere in possesso della cittadinanza italiana

oppure

essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell’Unione europea;

* + 1. Godere dei diritti civili e politici;
    2. 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 casellariogiudiziale (1);
    3. Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimentipenali (1);

5. di godere, in atto, della seguente posizione professionale :

……………………………………………………………………………………………………………………

6. Titoli di studio (specificare data e istituto di rilascio)

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

7.di essere in possesso dei **requisiti professionali** richiesti dall’art. 32 del d.lgs. 81/2008 e specificatamente :

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………\_

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

8 di essere in possesso di **assicurazione** a copertura dei rischi derivanti dall’espletamento dell’incarico;

9. di avere adempiuto all’obbligo di **aggiornamento** quinquennale previsto dalla vigente normativa;

10. di avere i seguenti **titoli ulteriori** a quelli previsti:

\_

-Iscrizione Albi Professionali

……………………………………………………………………………………………………………………\_

……………………………………………………………………………………………………………………

\_

-Esperienze Specifiche

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione | Indicare settore ( Scuola /altro Ente pubblico) | Dal -al | punteggio |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_

-Frequenza Corsi di Formazione /Specializzazione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione | Dal -al | punteggio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_

-Docenza corsi di Formazione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione | Dal -al | punteggio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

11. che quanto contenuto nell’allegato curriculum formativo e professionale datato e firmato corrisponde a verità;

12. di allegare l’elenco dell’ulteriore documentazione presentata.

Dichiara altresì di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Allegati: copia fotostatica di un valido documento di identità; Curriculum formativo e professionale su modello europeo datato e firmato; elenco dell’eventuale ulteriore documentazione presentata.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) in caso affermativo specificare quali.