

ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "Como Nord" (CO)

Oggetto:	Domanda di ammissione alla selezione per il conferimento di incarico di: RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE (ex art. 17, comma 1, lettera b, D.Lgs. n. 81/2008)
-----------------	---

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il _____ Codice Fiscale _____ Residente in _____
(____) Via _____
cell. _____ e-mail _____

Avendo preso visione dell'avviso indetto dal Dirigente Scolastico per il **CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE** (ex art. 17, comma 1, lettera b, D. Lgs. n. 81/2008) di cui all'oggetto
PRESENTA

la propria candidatura per incarico di **Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione in qualità di:**

- | |
|--|
| <input type="radio"/> Esperto interno a questo Istituto Scolastico |
| <input type="radio"/> Esperto esterno - Collaborazione Plurima dipendente dell'Istituto Scolastico
_____ |
| <input type="radio"/> Esperto esterno - Prestazione d'opera |

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che, qualora dai controlli previsti dall'art. 71 dello stesso DPR n. 445 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici conseguiti, ai sensi dell'art. 75 dello stesso DPR, dichiara sotto la personale responsabilità:

- | |
|--|
| <input type="radio"/> di aver preso visione dell'avviso e di accettarne le modalità di selezione, reclutamento e tutte le condizioni previste dallo stesso; |
| <input type="radio"/> di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 32 del D. Lgs. 81/2008 e di essere esperto competente nelle tematiche per cui si richiede l'incarico; |
| <input type="radio"/> di essere in possesso degli attestati specifici dei corsi di formazione dei moduli A - B - C (Art. 32, comma 5, D. Lgs. 81/2008); |
| <input type="radio"/> di non aver subito condanne penali che escludano dell'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione; |
| <input type="radio"/> di aver subito le seguenti condanne penali: _____ ; |
| <input type="radio"/> di non avere procedimenti penali pendenti; |
| <input type="radio"/> di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____ ; |
| <input type="radio"/> di essere disponibile a partecipare agli incontri programmati dal Dirigente Scolastico per programmare e pianificare le attività di propria pertinenza; |
| <input type="radio"/> di essere cittadino italiano; |
| <input type="radio"/> di godere dei diritti politici; |
| <input type="radio"/> di essere in possesso dell'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza se dipendente da P.A.; |
| <input type="radio"/> di esibire in originale e/o copia autentica, in caso di individuazione e prima della firma dell'incarico, i titoli soggetti a valutazione; |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei titoli riportati nel curriculum vitae allegato alla presente e di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (richiamate dall'articolo 76 del citato D.P.R. n. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 del citato D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto autorizza l'istituto al trattamento dei dati personale ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 in materia di Dati Personali.

Allega alla presente domanda:

- Allegato B (scheda di autovalutazione);
- Allegato C (Informativa agli interessati ai sensi del Regolamento UE nr. 679/2016);
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale.

_____ li, _____

Per accettazione

Firma del candidato _____