**Allegato 1 Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Statale**

**“Beato Don Pino Puglisi”**

**Oggetto:**  domanda di partecipazione alla selezione di **esperto RSPP 2024/25**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Provincia Di Nascita** |  | | | **Comune Di Nascita** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| **Data Di Nascita** |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |
|  |
| **Cittadinanza** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| **Codice Fiscale** |  |  | | |  | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Provincia Residenza** |  | | **Comune Residenza** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |
| **Cap** |  | | | | | | | | | |
|  |
| **Telefono** |  | | | | | | | | | | **Telefono Cell.** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-Mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fax** | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Titolo Di Studio** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Letto il bando pubblico per il reperimento di esperti relativo al progetto in epigrafe

**CHIEDE  
di essere individuato quale ESPERTO RSPP**

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di:

* essere cittadino italiano
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario ai sensi della vigente normativa; non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico; di essere in possesso di titoli valutabili secondo il bando suddetto;
* di conoscere, condividere ed accettare:

- le modalità di selezione e nomina;

- la definizione dei compiti previsti;

Dichiara di non avere incompatibilità;

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell’avviso e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445 allegando documento d’identità.

Firma

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allegato 2**  Valutazione dei titoli  Il/La sottoscritto/a…………………………………….nato/a a …………………………… il ……………. dichiara, con riferimento all’avviso di selezione di RSPP di avere diritto all’attribuzione dei punteggi di seguito indicati:  Requisito TITOLO di Accesso come indicato nell' Accordo Stato -Regione   |  |  | | --- | --- | | titolo di accesso posseduto | pag curriculum | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | Altri titoli indicati | pag. curriculum | |  |  | | Attività formativa di aggiornamento 40 h nel quinqennio  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso  Ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI  *Completare in ogni parte*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **1.     Titoli di Studio e formazione** | **Punti** | Pagina curriculum | autovalutazione | | 1. Diploma di laurea specialistica o laurea vecchio ordinamento afferente la tipologia del progetto | Max punti 10 |  |  | | ·     *Fino a 99/110: punti 6* |  |  |  | | ·     *da 100/110 a 110/110 punti 9* |  |  |  | | ·     *110/110 con lode punti 10* |  |  |  | | 2       Diploma di laurea triennale specifica afferente la tipologia del progetto | Max punti 6 |  |  | | **(Non cumulativo con il punto 1)** |  |  |  | | ·     *Fino a 99/110: punti 2* |  |  |  | | ·     *da 100/110 a 110/110 punti 5* |  |  |  | | ·     *110/110 con lode punti 6* |  |  |  | | 3       Altro diploma di laurea, anche non afferente la tipologia del progetto | Max punti 1 |  |  | | ·     *1 punto per ciascun titolo* |  |  |  | | 4       Altri titoli (dottorato, master 2° livello) afferenti la tipologia del progetto | Max punti 2 |  |  | | ·      *1 punto per ciascun titolo* |  |  |  | | 5    Aggiornamento e formazione specifica ricevuta | Max punti 3 |  |  | | ·     *0,50 punti per esperienza* |  |  |  | | 6    Certificazioni informatiche riconosciute a livello europeo (es. Icdl, Eipass, IC3, Itil….) | Max punti 2 |  |  | | ·     *1 punto per certificazione ,* |  |  |  | | **2.     Titoli di servizio o lavoro** |  |  |  | | 7    Esperienze specifiche di RSPP in pubbliche amministrazioni nel settore di pertinenza | Max Punti 15 |  |  | | ·     *1 punto per ogni esperienza* |  |  |  | | 8    Esperienze lavorativa con partita Iva nel settore di pertinenza | Max Punti 5 |  |  | | *1 punto per ogni anno di attività svolta* |  |  |  | |

**Si allega alla presente curriculum vitae formato europeo.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara la propria disponibilità a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario che sarà predisposto dal Dirigente Scolastico, assicurando la propria presenza negli incontri previsti per il monitoraggio al fine della realizzazione del progetto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del DLGS. 196/2013 e successive integrazioni e modifiche.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_