ALLEGATO 1

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE 2021-2022

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Bagheria IV Aspra”

Via Grotte snc - Bagheria

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter svolgere attività in qualità di esperto Interno/ esterno come RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

A tal fine allega:

–Allegato 2 - Scheda di Valutazione per Incarico RSPP

-Allegato 3 - Consenso per il trattamento dei dati personali e particolari

-Allegato 4 - Dichiarazione Sostitutiva altri incarichi e non conflitto interessi

-Allegato 5 - Patto d’Integrità

- curriculum vitae in formato europeo;

- Fotocopia del documento di identità valido

\_ altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

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

Il sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità,ai sensi e per quanto previsto dall art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modificazioni e integrazioni, 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
* di essere in possesso di polizza di assicurazione professionale personale stipulata in data …....................con la società assicuratrice............…........................................ e si riserva di produrre copia in caso di aggiudicazione dell'incarico

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dalla scuola.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma

Se inviata tramite PEC la firma deve essere in formato digitale