

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE *MAGISTRI INTELVESI***

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DI PERSONALE INTERNO/COLLABORAZIONE PLURIMA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP), AI SENSI DEL D.Lgs. 81/2008

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
Nato/a a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____ in servizio presso l'Istituto
_____ in qualità di

Con contratto a tempo: Indeterminato Determinato

Residente in _____

Via _____

CAP _____ Prov. _____

Telefono _____ e-mail: _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, attraverso la valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di RSPP, come specificato dall'avviso di selezione prot. n. _____ del 20/11/2020.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 455/2000 e consapevole che la legge punisce le dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ◆ Di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo di RSPP e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni
- ◆ Di essere in possesso dei seguenti titoli ed esperienze
- ◆ Di aver preso cognizione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dall'avviso di selezione interna per lo svolgimento dell'incarico.

Compilare la tabella come indicato nell'avviso:

REQUISITO DICHIARATO		PUNTEGGIO
Titoli di studio		

Esperienza specifica		
Frequenza corsi Form./Spec.		
Docenza corsi di Formazione		
PUNTEGGIO TOTALE		

Il/La sottoscritto/a infine allega alla domanda:

- a) Fotocopia di un documento di riconoscimento valido ai sensi dell'art.21 del DPR 445/2000;
- b) *Curriculum vitae* in formato europeo firmato

Compenso richiesto onnicomprensivo di ritenute ed ogni altro onere previsto per legge, che non potrà essere superiore ad un compenso annuo di euro 2157,00 (duemilacentocinquantesette):

_____ euro.

Luogo e data _____

Firma
