DOMANDA DI PARTECIPAZIONE REPERIMENTO RSPP A.S. 2023/24

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Dante Alighieri di Sapri

Il/La sottoscritto/a nato/a a il e residente in prov. via n. civico tel. e-mail fax

professione titolo di studio \_

chiede

di poter partecipare alla procedura per il reperimento di esperto esterno per l’attività di seguito specificata:

RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE per n. 1 anno,

pertanto,

dichiara

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’U.E.;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che escludano dall’elettorato attivo e che comportino l’interdizione dai pubblici uffici e/o l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
* di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non trovarsi in alcuna situazione per la quale il D.L. 90/2014 e successive modifiche ha introdotto il divieto di attribuzione incarichi di studio e consulenza da parte delle P.A., in particolare di non essere già lavoratore pubblico o privato collocato in quiescenza;
* di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;
* di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari;
* di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria superiore integrato dagli attestati di cui al punto 1 del bando;
* di essere in possesso di laurea triennale in ;
* di essere in possesso di laurea specialistica/quinquennale in ;
* di essere in possesso di n. attestati di frequenza a corsi di specializzazione afferenti all’incarico;
* di aver svolto n. anni di incarico in qualità di R.S.P.P. c/o istituzioni scolastiche statali, Università, Convitti, Centri di formazione;
* di essere iscritto all’albo professionale di al posto n. ;
* di essere disponibile ad effettuare l’incarico di R.S.P.P. a fronte di un compenso forfettario omnicomprensivo pari ad € ;

Inoltre, il/la sottoscritto/a :

* + dichiara di conoscere i termini indicati nell’avviso e di accettarli senza riserve;
  + autorizza l’Istituto a trattare i propri dati ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Allega:

* modello A;
* copia documento di identità;
* curriculum vitae;
* altra documentazione utile alla valutazione:

\_

(Luogo e data) (Firma)

**Modello A**

(L’Istituto si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione)

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME e NOME** | **PUNTI** |
| **1. Titoli di studio: massimo punti 4**  Laurea magistrale – percorso quinquennale specialistica attinente l’incarico da ricoprire  da punti 66 a punti 89 punti 1  da punti 90 a punti 95 punti 1,50  da punti 96 a punti 100 punti 2,00  da punti 100 a punti 105 punti 2,50  da punti 106 a punti 110 punti 3,00  Votazione 110 e lode punti 4,00  Laurea Triennale attinente l’incarico da ricoprire punti 0,50  Diploma scuola secondaria punti 0 |  |
| **2. Esperienze pregresse presso altre istituzioni scolastiche (4 p. per ogni anno - max di 40 p.)**  n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni di incarico come RSPP in Scuole, Università, Convitti, Centri di formazione |  |
| **3. Iscrizione ad Albo professionale NO□ SI □ punti 3** |  |
| **4. Formazione (allegare documentazione attestante o autodichiarazione)**  - Attestati corsi di formazione specifici relativi all’incarico( p. 3 per ogni corso > 5h – max 15 p.)   * Diplomi di specializzazione ( p. 5 per ogni diploma – max 15 p.)   - Partecipazione ai corsi di perfezionamento per RSPP ( p. 3 per ogni corso > 5h – max 15 p.) | \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5. Offerta di effettuazione di corsi di formazione delle figure sensibili quali preposti, addetti alla lotta antincendio ed emergenza e dei RLS, senza alcun onere aggiuntivo al prezzo offerto** **NO□ SI □ punti 5** |  |
| **6. Possesso assicurazione a copertura dei rischi derivanti dall’espletamento dell’incarico per un massimale di Euro 1.000.000,00** **NO□ SI □ Punti 3** |  |

*Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata*

**Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

(Luogo e data) (Firma)