ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*Al Dirigente Scolastico*

*Istituto Comprensivo“Rodari-Alighieri-Spalatro”*

*Via G. Spina, 1*

*71019 – Vieste (FG)*

Oggetto: Istanza di candidatura RSPP

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………….………….,

chiede

di poter svolgere il ruolo di Responsabile del Servizio di Prevenzione e di Protezione (ai sensi del D. Lgs. 81 del 09/04/08) presso l’Istituto Comprensivo “Rodari-Alighieri-Spalatro” di Vieste, ai sensi dell’Avviso pubblicato il .

A tal fine allega:

* Curriculum Vitae
* DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000) per quanto previsto nel bando.

In fede

………………………………………………….. Data …………………………….

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (**Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 **)**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………. Data e Luogo di nascita ………………………………………………………………………………………………………….…………… Indirizzo ………………………………………………………………………………………………………………………………………. Telefono ………………………… Fax ……………………………………… Email ………………………………………………………… PEC ……………………………………………………………………… Nazionalità …………………………………………………………..

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

# DICHIARA

* + di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo professionale di RSPP, come esplicitati nel Bando di selezione dell’Istituzione Scolastica e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
	+ di non aver riportato condanne penali;
	+ di essere in regola con il versamento dei contributi;
	+ di essere in possesso di conto corrente dedicato per i pagamenti da parte della pubblica Amministrazione;
	+ di essere disponibile ad accettare l’incarico a decorrere dalla firma del contratto;
	+ di garantire la presenza in caso di chiamata urgente entro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*DATA ……………………………… FIRMA*

*……………………………………….*

# In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.