

Allegato A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO UNICO  
per l'incarico di Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione  
(allegare copia documento d'identità in corso di validità)**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto  
**Comprensivo di Loreo**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

In qualità di:

- Personale in servizio presso questo Istituto (personale interno);
- personale in servizio presso altre II.SS. (collaborazione plurima). Specificare l'Istituzione Scolastica nella quale si presta servizio: \_\_\_\_\_;
- personale estraneo all'amministrazione (esperti esterni).

di partecipare alla procedura di individuazione per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità 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.
- Essere/non essere dipendente di un'amministrazione/istituzione scolastica pubblica (indicare quale \_\_\_\_\_ e allegare autorizzazione del dirigente)

essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_  
con la seguente votazione: \_\_\_\_\_  
di essere in possesso degli attestati di frequenza dei moduli A, B, C, e dei crediti professionali e formativi pregressi R.S.P.P.  
essere/non essere iscritto all'albo degli esperti di prevenzioni incendi del Ministero degli Interni  
di essere disponibile a svolgere l'attività in orario scolastico e pomeridiano;  
di possedere la copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico:  
compagnia \_\_\_\_\_ polizza n. \_\_\_\_\_

A tal fine allega

curriculum vitae in formato europeo (solo dati essenziali, pertinenti e non eccedenti)  
copia di un documento di identità in corso di validità  
altra documentazione utile alla valutazione (vedere avviso di selezione).

Inoltre dichiara di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve secondo il periodo indicato e di presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 279/2016 o GDPR, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_