**Allegato 1**

**Domanda di partecipazione** **alla procedura di SELEZIONE DI ESPERTO esterno Per L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (R.S.P.P.), AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008**

Al Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo Don Carlo Frigo

di Cogollo del Cengio

Il/la sottoscritto/a………………………………...………………………..…………………………….   
nato/a …………………………………………..prov. di ………………………………………………   
il ……………………………………… codice fiscale: …..…………………………………………  
residente in ………………………………………………..…………. prov. (………………………..)   
Via/Piazza …………………………..…..………………………………CAP…………………………   
indirizzo di posta elettronica ordinaria …..……………………….….…………………………………  
indirizzo di posta elettronica certificata .……………………………………………………………….

consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del Dpr. n. 445 del 2000

**DICHIARA**

1. di presentare la propria candidatura per l’incarico di esperto per lo svolgimento di attività di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) per tutti i Plessi dell’Istituto Comprensivo Don Carlo Frigo di Cogollo del Cengio;
2. di essere cittadino italiano, di godere dei diritti civili e politici;
3. di possedere il titolo di studio previsto per l’ammissione alla selezione in oggetto;
4. di possedere l’esperienza professionale in relazione alle competenze specifiche previste per l’incarico per il quale si concorre, come specificato nell’avviso di selezione;
5. di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario);
6. di non essere sottoposto a procedimenti penali;
7. l’inesistenza di cause di incompatibilità con l’incarico oggetto dell’Avviso;
8. di non essere collocato in quiescenza (art. 6 del d.l. n. 90/2014 convertito in legge n. 114/2014).

**Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, ai sensi del DPR n. 445/2000**

* al fine della valutazione degli stessi, di essere in possesso dei seguenti titoli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA TITOLO** | **VALUTAZIONE** | **DICHIARAZIONE** |
| Diploma di istruzione secondaria | Requisito di ammissione |  |
| Laurea triennale | 7 punti |  |
| Laurea specialistica/quadriennale-quinquennale secondo il vecchio ordinamento | 10 punti |  |
| Dottorati di ricerca, Master universitari, Corsi di specializzazione universitari inerenti la sicurezza negli ambienti di lavoro (frequenza minima 150 ore) | 3 punti per Dottorato/Master/Corso  (Massimo 6 punti) |  |
| Corsi di formazione in materia di prevenzione rischio biologico con particolare riguardo all’emergenza sanitaria da Covid-19 | 2 punti per ciascun corso  (Massimo 6 punti) |  |

* di aver maturato, al fine della verifica della comprovata esperienza lavorativa in relazione alle specifiche competenze richieste, le seguenti esperienze:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA ESPERIENZA** | **VALUTAZIONE** | **DICHIARAZIONE** |
| Documentata esperienza di collaborazione nel ruolo di R.S.P.P. o in ruoli di consulenza nell'ambito della sicurezza nei luoghi di lavoro con Enti, Associazioni professionali, aziende pubbliche o private coerente con la tipologia di incarico da ricoprire | 3 punti per ogni esperienza/contratto  (Massimo 9 punti) |  |
| Documentata esperienza di collaborazione nel ruolo di R.S.P.P. o in ruoli di consulenza nell'ambito della sicurezza nei luoghi di lavoro nel periodo di emergenza sanitaria da Covid-19 | 2 punti per esperienza  (Massimo 10 punti) |  |
| Attività di formatore in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro svolta negli ultimi 3 anni | * fino a 25 ore 5 punti * da 26 a 50 ore 10 punti * da 51 a 75 ore 15 punti * pari/superiore a 100 ore 20 punti |  |
| Attività di formatore sulla sicurezza svolta in relazione ai rischi legati all’emergenza sanitaria da Covid-19 | 1 punto per esperienza  (Massimo 10 punti) |  |
| Iscrizione ad Ordini/Collegi professionali  Iscrizione in elenchi professionali tenuti da Ministeri/Pubbliche Amministrazioni inerenti la sicurezza nei luoghi di lavoro e materie relative ai rischi connessi. | Punti 5 per ogni iscrizione (Max 10 punti)  Punti 5 per ogni iscrizione (Max 10 punti) |  |

* di manifestare la disponibilità che segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISPONIBILITÀ** | **VALUTAZIONE** | **DICHIARAZIONE** |
| Disponibilità ad intervenire in loco su richiesta del Dirigente per situazioni di particolare necessità e urgenza | Entro due ore 4 punti  Entro quattro ore 2 punti | Disponibilità ad intervenire entro\_\_\_ ore |
| Disponibilità ad intervenire di persona alla realizzazione di attività rivolte agli alunni di tutti gli ordini di scuola, entro il compenso spettante | 3 punti | * Sì * No |
| Disponibilità a fornire consulenza, entro il compenso spettante, alla scuola in caso di partecipazione a progetti/concorsi per lo sviluppo della cultura della sicurezza. | 2 punti | * Sì * No |
| Disponibilità ad effettuare interventi di formazione/informazione anche attraverso l’uso di strumenti telematici | 1 punto | * Sì * No |

**Il/la sottoscritto/a dichiara**

* di aver preso visione integrale dell’Avviso di selezione e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla procedura di selezione gli/le venga fatta al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria o PEC ………………………………………, impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

**Allega**

1. *Curriculum vitae* redatto in formato europeo;
2. Copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità
3. “Piano Operativo di Lavoro”.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa (d.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, Regolamento UE 679/2016) e, con la presente, si attesta, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 la veridicità delle ulteriori informazioni contenute nel *curriculum vitae*.

Luogo e data

Firma