DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

*I.C. SERINA*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 **(Allegato 1)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 I.C. SERINA (BG)

**Oggetto: bando riservato al personale dell’Amministrazione Scolastica per l’affidamento dell’incarico di Consulente del RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ai sensi del D.Lgs. 81/2008**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato a ………………………………………………………………………………….……. ( …… ) il ………………………………………………….

Codice fiscale ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DICHIARA**

di essere disponibile ad assumere l’incarico di consulente del SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008 di cui al Bando di selezione prot. 675/C14 del 09/08/2016. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall’art.76 del DPR 445 del 28/12/2000, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di essere nato/a a …………………………………………………………………………………………………………………………..
* di essere residente a ……………………………………………………….. via …………………………………………. N. ………

distante dalla scuola km. …………………………………………………….

* di essere cittadino italiano (oppure) …………………………………………………………………………………………………
* di godere dei diritti politici;
* di essere in possesso dei seguenti titoli di studio ……………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………….………………………………………………………………..……………

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* di essere iscritto all’Albo Professionale ……………………………………………………………………………………………..
* di essere dipendente MIUR in qualità di ………………………………………………………………………..………………….

presso …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

* di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata, utile agli effetti dell’incarico oggetto di selezione:
1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il numero di codice fiscale è il seguente …………………………………………………………………………………….
* di non aver riportato condanne penali;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di aver svolto l’incarico di RSPP/Consulente RSPP presso le seguenti istituzioni scolastiche, con valutazione positiva, nei seguenti anni:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* di aver svolto l’incarico di RSPP/Consulente RSPP presso i seguenti Enti Pubblici e/o soggetti privati, nei seguenti anni:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* corsi di formazione coerenti al profilo richiesto ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* A titolo di compenso per l’incarico annuale di Consulente RSPP presenta la seguente offerta economica:

Euro ………………………………………………… (Lordo Stato)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allega alla presente (pena nullità):**

* curriculum vitae in formato europeo datato e firmato;
* fotocopia fronte-retro di un valido documento di identità del sottoscrittore;
* dati per richiesta DURC. (se previsto)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………………………….

(luogo e data)

 ………………………………………………………………………………..

 (firma per esteso e leggibile del dichiarante)