

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
della Scuola Secondaria di I grado  
"BATTISTI -FERRARIS" BISCEGLIE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel  
\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_, presa visione dell'avviso  
pubblico prot. n. 6167 del 25/10/2019 per il reclutamento della figura del  
Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione in parola

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto il bando di selezione e di accettarne il contenuto senza alcuna riserva.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
della Scuola Secondaria di I grado  
"BATTISTI -FERRARIS" BISCEGLIE**

**Oggetto:** Autocertificazione di possesso dei requisiti di ammissione per lo svolgimento della prestazione di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ex art. 32 D.Lgs. 81/08 smi

**DICHIARAZIONE resa ai sensi del D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ - c.f. n. \_\_\_\_\_ P.I. n. \_\_\_\_\_

*consapevole della responsabilità civile penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.*

**DICHIARA**

1. di essere abilitato allo svolgimento della prestazione di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione e in particolare:
  - 1) di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;<sup>(1)</sup>
  - 2) di essere in possesso dei seguenti attestati di formazione professionale per Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ex art. 32D.Lgs. 81/08 smi:  
MODULO A: attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (2)  
MODULO B: attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (2)  
MODULO C: attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 3) di essere in regola con gli obblighi di aggiornamento ex art. 32 c. 6D.Lgs. 81/08 smi.

*La sottoscrizione della presente dichiarazione è corredata da fotocopia semplice di valido documento di identità del sottoscrittore (art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000).*

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> *Requisiti professionali ex art. 32 c. 1 D.Lgs. 81/08 smi.*

<sup>(2)</sup> *Se previsto in relazione al titolo di studio*

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE PUNTEGGI**

		Punti previsti	Autovalutazione (a cura del candidato)	Punteggio assegnato
Offerta Economica (max 30)	Offerta economica omnicomprensiva più' bassa punti 30. Le altre saranno valutate proporzionalmente (ossia 30 moltiplicato per il compenso annuo più basso diviso il compenso annuo dell'offerente)	30		
Esperienza professionale, nella scuola pubblica e/o paritaria in qualità di RSPP ( Max 20 punti)	Per ogni incarico annuale	5		
Esperienza professionale nella scuola privata in qualità di RSPP ( Max 10 punti)	Per ogni incarico annuale	2		
Esperienza professionale in altre PP.AA. in qualità di RSPP ( Max 5 punti)	Per ogni incarico annuale	1		
Esperienza professionale nel settore privato in qualità di RSPP ( Max 5 punti)	Per ogni incarico annuale	1		

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE PUNTEGGI**

Attività di formazione (max 30 punti)	Per ogni corso di formazione frequentato coerente con il profilo richiesto (Max 10 corsi)	1		
	Per ogni 100 ore di Attività di formazione a favore del personale scolastico (Max 400 ore)	5		

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

la veridicità delle dichiarazioni rese nella presente scheda di autovalutazione in merito all'effettivo possesso di titoli ed esperienze professionali dichiarate.

*La sottoscrizione della presente dichiarazione è corredata da fotocopia semplice di valido documento di identità del sottoscrittore (art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000).*

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_