ALLEGATO "A" - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Carducci di Santa Maria a Monte

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____,
C.F. _____, residente a _____ (Prov._____)
in _____, Tel. _____
Fax _____, e-mail _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE

di cui all'avviso pubblico per l'individuazione del R.S.P.P. ex art. 32, commi 8 - 10 del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. pubblicato da codesta Istituzione scolastica in data 02/12/2025 prot. n. 11246;

POSIZIONE:

Candidata/o dipendente dell'I.C. Carducci di Santa Maria a Monte;

☐ Candidata/o appartenente ad altra Amministrazione Scolastica presso _____
- allegare nulla osta dell'amministrazione di appartenenza allo svolgimento dell'incarico presso l'Istituto Comprensivo Carducci di Santa Maria a Monte;
☐ Candidata/o appartenente ad altra Pubblica Amministrazione (indicare l'Ente_____)

☐ Candidata/o esterna/o

DICHIARA ai fini dell'ammissione alla procedura di selezione di essere in possesso dei seguenti titoli:

Sez.	**Titoli valutabili**	**Da compilare a cura dell'interessato**	**Da compilare a cura dell'Amministrazione**
a)	Laurea di cui all'art. 32 c. 5 D. Lgs. 81/2008 Diploma		
b)	Iscrizione all'elenco M.I. dei professionisti antincendio D.M. 05/08/2011 (Indicare il Codice di iscrizione)		
c)	Svolgimento di incarico di R.S.P.P. in Istituzioni Scolastiche (indicare l'Istituzione Scolastica e l'Anno Scolastico)		

d)	Esperienza di docenza in corsi rivolti al Personale Scolastico (indicare l'Istituzione Scolastica e l'Anno Scolastico)		
e)	Corsi di formazione su tematiche riguardanti tematiche di sicurezza in aggiunta a quella minima prevista dall'art. 32 del D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii. N.B. Si valutano solo corsi effettuati da Organismi di Formazione accreditati.		
		PUNTEGGIO TOTALE	

Allega i seguenti documenti:

- Allegato B Dichiarazione rilasciata ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.;
- Copia del Documento di identità in corso di validità debitamente firmato e del codice fiscale;
- *Curriculum vitae* in formato europeo.

Il/la sottoscritt_ dichiara di aver preso visione dell'informativa "privacy" sul sito dell'Istituzione Scolastica.
al link: Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto:
https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/piic82500x

Luogo e data _____

FIRMA _____