#### Al Dirigente Scolastico

**dell’Istituto Comprensivo “G. MARCONI”**

**30022 Ceggia (VE)**

\_l\_sottoscritt\_………………………..…nat\_a………………………………..Prov.….……...…

il………………………………………. codice fiscale……………………………………...........… residente a…………………...…………inVia/Piazza……………………………………..n…..…tel……………………cell………………………indirizzo e-mail……….……..…….……………

#### CHIEDE

alla S.V. di essere ammess\_ alla procedura di selezione in qualità di: **RSPP**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n.445/2000;

#### DICHIARA:

* + Di essere cittadin\_ oppure del seguente Statodell'UE \_\_\_\_\_\_\_;
	+ di essere in godimento dei diritti civili epolitici;
	+ di 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 al casellario giudiziale;
	+ di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
	+ di aver preso visione dei criteri di selezione;
	+ i seguenti titoli e incarichi:

|  |  |
| --- | --- |
| Laurea |  |
| Diploma di Istruzione Secondaria Superiore |  |
| Incarichi RSPP pregressi (punti 4 per ogni incarico) |  |
| Incarichi di ASPP pregressi (punti 1 per ogni incarico) |  |
| Nomine RLS pregresse (punti 1 per ogni incarico) |  |
| Incarico Docente in corsi di formazione specifica su sicurezza nei luoghi di lavoro (punti 2 per ogni incarico) |  |
| Master Universitari attinenti all'incarico |  |

\_l\_ sottoscritt\_ si impegna a concordare con la Dirigente, in caso di nomina e prima dell’inizio del corso, la programmazione delle attività.

Allega:

* + Curriculum vitae come da modello allegato;
	+ Fotocopia documento d’ identità in corso divalidità;

I soggetti non in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea dovranno allegare inoltre alla domanda:

* copia del documento d’identità o passaporto;
* copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo dello stesso.

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**,** per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma