

ALLEGATO 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C.
"DE AMICIS-GIOVANNI XXIII"
P.ZZA DI VAGNO,18
70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

Il sottoscritto _____, nato a _____, il
_____, codice fiscale _____ residente in _____, alla Via
_____ n. _____, telefono _____, cellulare _____, e-mail
_____, in servizio presso _____ con la qualifica di
_____.

dichiara

sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, quanto segue:

(barrare la casella che interessa)

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di appartenere ad uno Stato Membro dell'Unione Europea;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali né di avere procedimenti penali in corso, né di essere stato destituito da pubbliche amministrazioni e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici ovvero di non essere nella incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- di impegnarsi, per lo svolgimento dell'incarico di R.S.P.P., a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;
- di essere in possesso di conto corrente dedicato per i pagamenti da parte della pubblica amministrazione;
- di essere dipendente presso _____ con la qualifica di _____;
- di impegnarsi a presentare, in caso di conferimento dell'incarico di R.S.P.P., quale dipendente di P.A., l'autorizzazione a svolgere la suddetta mansione e dichiarandosi disponibile, se in servizio presso Scuole, ad operare in pluralità di Istituti;
- di essere in possesso dei requisiti e dei titoli di cui all'art. 32 del D. Lgs. n. 81/2008 nonché di quant'altro indicato e previsto dalle vigenti norme e leggi per svolgere l'incarico di R.S.P.P. presso Istituzioni Scolastiche;
- di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo professionale di R.S.P.P., come esplicitati nell'Avviso pubblico di selezione emesso dall'I.C. "De Amicis -Giovanni XXIII" di Acquaviva delle Fonti in data 17/04/2018 con protocollo n. 0002389/U e di accettare senza riserva alcuna tutte le clausole e le condizioni ivi riportate;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dal succitato Avviso pubblico emanato il 17/04/2018 con prot. n. 0002389/U dall'I.C. "De Amicis - Giovanni XXIII" di Acquaviva delle Fonti;
- di impegnarsi a svolgere l'attività di R.S.P.P. presso l'I.C. "De Amicis - Giovanni XXIII" di Acquaviva delle Fonti, rendendosi disponibile per ogni tipologia di servizio richiesto ed afferente la detta attività;
- di essere in possesso, di una complessiva esperienza almeno quinquennale, quale R.S.P.P., presso Istituzioni Scolastiche e/o altri Enti pubblici;
- di essere abilitato all'esercizio della professione e di essere iscritto nell'apposito Albo previsto dai vigenti ordinamenti professionali per praticare l'incarico;
- di aver assunto alla data odierna n. _____ incarichi di R.S.P.P. ;

- di essere in possesso dei seguenti titoli e delle sotto elencate esperienze secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata all'Avviso pubblico emanato dall'I.C. "De Amicis – Giovanni XXIII" di Acquaviva delle Fonti:

Descrizione	Punteggio
<p>Titolo di studio (segnare con croce il titolo/iscrizione posseduto. In caso di possesso di laurea indicare voto conseguito, in caso di possesso di master indicarne il numero)</p>	<p>() Diploma di Laurea (indicata al comma 5 dell'art. 32 del D. Lgs. n. 81/2008 integrata da un attestato di frequenza di cui al comma 2 del citato articolo, secondo periodo, con verifica dell'apprendimento) in base al voto punti: voto: _____/110;</p> <p>() Diploma di Istruzione Secondaria di II Grado (integrato da attestato di frequenza di cui al comma 2 art. 32 D. Lgs. n. 81/2008, primo periodo, con verifica dell'apprendimento, di specifici corsi di formazione adeguati alla natura dei rischi presenti sul luogo di lavoro e relative alla attività lavorative, organizzati da Enti espressamente indicati al comma 4 dello stesso articolo nonché da attestato di frequenza di cui al comma 2 art. 32 citato, secondo periodo, con verifica dell'apprendimento, a specifici corsi di formazione in materia di prevenzione e protezione dei rischi).</p> <p>() Iscrizione all'Albo degli esperti in prevenzione incendi del Ministero degli Interni (artt. 3 e 6 del D.M. 25.03.2015)</p> <p>Master di I e II livello attinenti alla sicurezza sui luoghi di lavoro: Master di I Livello: numero _____ Master di II Livello: numero _____</p>
<p>Esperienza specifica (indicare il numero di esperienze possedute)</p>	<p>Esperienze, comprovata da specifica documentazione, maturata presso Istituzione Scolastiche pubbliche o paritarie: - numero di incarichi di durata superiore a sei mesi: _____</p> <p>Esperienze, comprovata da specifica documentazione, maturata presso Enti pubblici: - numero di incarichi di durata superiore a sei mesi: _____</p>
<p>Docenza corsi di formazione (indicare il numero di docenze effettuate)</p>	<p>Docenze (di durata non inferiore a dieci ore) in corsi di formazione specifici per le figure previste dalla normativa di sicurezza sul lavoro: - numero di docenze di durata non inferiore a sei mesi: _____</p>
<p>Territorialità (indicare dimora abituale e distanza della stessa dal Comune di Sannicandro di Bari)</p>	<p>Comune di dimora abituale: _____ Distanza in chilometri della dimora abituale da Acquaviva delle Fonti: _____</p>

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'Avviso pubblico di selezione emesso dall'Istituto Comprensivo "De Amicis – Giovanni XXIII" di Acquaviva delle Fonti in data 17/04/2018 con protocollo n. 0002389/U e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni ivi riportate.

Il sottoscritto dichiara di autorizzare l'I.C. "De Amicis – Giovanni XXIII" di Acquaviva delle Fonti all'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e delle vigenti disposizioni.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dall'eventuale controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso dalla graduatoria.

_____, / / _____

IL SOTTOSCRITTO

Si allega il seguente valido documento di identità:
