**Al Dirigente Scolastico**

**dell'Istituto Comprensivo Castell’Umberto**

Il/la sottoscritto/a nato a il

e residente in , via

C. F. Tel. Fax. e-mail: Pec:

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per titoli per il conferimento di incarico di Formatore nei corsi sulla sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/08 e s.m.i., destinato al personale docente dell’Istituto Comprensivo Castell’Umberto

|  |  |
| --- | --- |
| CORSO | INTERESSE |
| Formazione lavoratori |  |
| Formazione antincendio |  |
| Formazione primo soccorso |  |
| Formazione preposti |  |

Dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi de1l'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che tutte le dichiarazioni di certificazione contenute nella presente domanda sono veritiere, ed a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, quanto segue:

1. di essere nato a il ;
2. di possedere la cittadinanza italiana o europea;
3. di non aver riportato condanne penali;
4. di non trovarsi in situazione di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi ex art. 53 D.Lgsl.65/2001;
5. di non essere stato dichiarato decaduto da precedenti incarichi assegnatigli;
6. di voler ricevere le eventuali comunicazioni al seguente indirizzo email

Con riferimento all'avviso di selezione e ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00, il sottoscritto dichiara di possedere i seguenti titoli:

1. Laurea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguita presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Abilitazione allo svolgimento della professione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguita a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere Iscritto all’albo professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Attestato di frequenza del Modulo C per Responsabili e Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione di cui all'art. 32 comma 2 del D.Lgs. 8l/08.
3. Attestati di frequenza di corsi di aggiornamento secondo quanto previsto dall'art. 32 comma 6 del D.Lgs. 81108 e ss.mm.ii.
4. Di aver ricoperto n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_incarichi di RSPP presso Istituti di Istruzione di ogni ordine e grado
5. Di aver ricoperto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_incarichi di Docenza in corsi di formazione in materia di salutre e sicurezza o di prevenzione incendi tenuti per conto di Enti Pubblici e/o soggetti privati.
6. Di essere in possesso dei requisiti previsti dal D.I. 06/03/2013

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutti i titoli allegati alla presente domanda sono conformi all’originale ed è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, e **allega copia fotostatica, fronte e retro, del documento di identità.**

Il sottoscritto dichiara espressamente di aver preso visione del prospetto informativo allegato al bando di selezione ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali fomiti possano essere trattati, nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Dichiara, infine, di aver preso visione del bando di selezione e di essere a conoscenza di quanto stabilito in ordine alle modalità di presentazione della domanda e dell'inoltro dei titoli richiesti e di quanto previsto all'art. 5 del bando di selezione.

Data

Firma