SCHEMA DI DICHIARAZIONE DA ALLEGARE ALL’OFERTA COSTITUENTE L’ALLEGATO “A”

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di

Fontanafredda

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e. mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico RSPP

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità in caso di mendaci dichiarazioni (dagli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/445)

* di essere cittadino italiano;
* di non aver riportato condanne penali;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
* **di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità;**
* **di avere esperienza lavorativa svolta presso istituzioni scolastiche;**
* di essere in possesso (rif. Al comma 2 dell’art. 32 del D.Lgvo 81/2008) del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di possedere i seguenti attestati di frequenza a corsi inerenti alla qualifica richiesta (specificare Ente organizzatore, n. ore):

1. Attestato di frequenza del corso: ……………………………………………………………..

organizzato da ………………………………………………………………………………...

nell’anno ………… per n. ore …………

1. Attestato di frequenza del corso: ……………………………………………………………..

organizzato da ………………………………………………………………………………...

nell’anno ……… per n. ore …………

1. Attestato di frequenza del corso …………………………………………………………….

organizzato da ……………………………………………………………………………….

nell’anno ……… per n. ore ………..

* di avere n. \_\_\_ anni di esperienza pregressa nelle seguenti istituzioni scolastiche ………………………………...
* di prestare consenso al trattamento dei dati personali (DLgs 196/2003) sulla base dell’informativa consegnata;
* si allega Curriculum Professionale redatto in carta semplice, datato, firmato;
* si allega preventivo di spesa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_