(Allegato 1)

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Statale**

**98058 Novara di Sicilia - ME**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione di cui all’art. 17 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. da espletarsi in tutti i plessi scolastici del Vostro Istituto di Istruzione Superiore.

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che tutte le dichiarazioni di certificazione contenute nella presente domanda sono veritiere 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, quanto segue:

1. di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di possedere la cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di non aver riportato condanne penali;
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di non trovarsi in situazione di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi ex art. 53

D.Lgs165/2001;

1. Di essere iscritto negli elenchi del Ministero degli Interni di cui alla Legge 818/84 al n.
2. di non essere stato dichiarato decaduto da precedenti incarichi assegnategli;
3. di voler ricevere le eventuali comunicazioni al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Abilitazione allo svolgimento della professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguita a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Allegato 1)

1. 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. 81/08.
2. Attestati di frequenza di corsi di aggiornamento secondo quanto previsto dall’art. 32 comma 6 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.

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 forniti 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_