**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo Castell’Umberto**

**meic83800e@pec.istruzione.it**

Il sottoscritto \_ nato a il

 e residente in , via

 C. F. Tel. Fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: Pec:

Quale: (barrare la “voce di appartenenza”)

appartenente al personale interno dell’Istituzione Scolastica Istituto Comprensivo Castell’Umberto

**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.

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 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 italiana o europea;
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.Lgs. n. l65/2001;
6. di non essere stato dichiarato decaduto da precedenti incarichi assegnatigli;
7. di voler ricevere le eventuali comunicazioni al seguente

indirizzo

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. Diploma di istruzione secondaria superiore conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in

data con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguita presso in data con

votazione .

* 1. Abilitazione allo svolgimento della professione di

 conseguita presso in

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 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. 8l/08.
	2. Attestati di frequenza di corsi di aggiornamento secondo quanto previsto dall'art. 32 comma 6 del D.Lgs. 81108 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.

Allega copia fotostatica, fronte e retro, del documento di identità a cui ha apposto la propria sottoscrizione su ogni foglio.

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.

Luogo e data: Firma