**ALLEGATO A**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO SAPONARA**

**Oggetto: partecipazione alla selezione per incarico RSPP di cui all’ AVVISO PUBBLICO nota prot. n. 5671 del 26.09.2017 – Istituto Comprensivo Saponara**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in possesso dei titoli specifici e requisiti professionali di cui al D.L.vo 81/08,

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per incarico RSPP di cui all’ AVVISO PUBBLICO nota prot. n. 5671 del 26.09.2017 di codesto Istituto.

A tal fine il sottoscritto dichiara la propria disponibilità ad espletare l’incarico, secondo quanto espressamente richiesto dall’avviso pubblico di cui in oggetto.

Il sottoscritto, a tal fine, dichiara di possedere i seguenti requisiti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TABELLA VALUTAZIONE**  **TITOLI – ESPERIENZE – OFFERTA ECONOMICA** | | **RISERVATO AL CANDIDATO** | **RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
| 1. Per il possesso di Laurea in Ingegneria, Architettura, ecc.) | Punti 10 |  |  |
| 1. Master I livello/ Specializzazione annuale universitaria sulla sicurezza **(specificare il titolo e cancellare la voce che non interessa )** conseguito il….. presso ……….. **(aggiungere una riga in tabella per ogni titolo)** | 2,5 punti per ogni titolo |  |  |
| 1. Master II livello o Specializzazione biennale universitaria sulla sicurezza**(specificare il titolo e cancellare la voce che non interessa )** conseguito il….. presso ……….. **(aggiungere una riga in tabella per ogni titolo)** | 5 punti per ogni titolo |  |  |
| 1. Esperienza lavorativa, nella scuola pubblica, paritaria o privata **(specificare la scuola e il periodo)** in qualità di RSPP **(aggiungere una riga in tabella per ogni esperienza)** | 5 punti ad incarico |  |  |
| 1. Certificazione informatica (**specificare la tipologia di certificazione, l’Ente che l’ha rilasciata e la data di rilascio)**   **(aggiungere una riga in tabella per ogni certificazione)** | 1 punto per ogni certificazione |  |  |
| 1. Rotazione |  | Punti 10 |  |
| 1. Offerta economica | 2500 € | Punti 15 |  |
| 2000 € | Punti 20 |  |
| 1500 € | Punti 25 |  |

Data,…………………. FIRMA

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto…………………… dichiara, ai sensi dell’art.13 del D.L.vo n. 196/03, di esprimere il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti “sensibili” dell’art.4, comma 1 lettera d) del D.L.vo n. 196/03 per le finalità e durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

Data,…………………. FIRMA

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**