**Allegato 1) ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

AVVISO INTERNO PER LA SELEZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ai sensi dell’art. 32 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81così come integrato e modificato dal D. Lgs. 3 agosto 2009, n. 106

**Al Dirigente Scolastico
dell’I.C. “SAN CIRO-PIO XII-DE AMICIS-**

**Foggia**

**fgic89700a@pec.istruzione.it**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’ammissione alla selezione avente per oggetto l’individuazione, mediante procedura comparativa per l’individuazione di un Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione per il periodo dal 25 febbraio ca al 31/08/205.

A tal fine dichiara di essere

* in servizio presso\_l’Istituzione scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

per le finalità previste ed avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

**DICHIARA**

sotto la personale responsabilità:

di essere in possesso di uno dei seguenti titoli o requisiti previsti:

□ Laurea specificatamente indicata al c. 5 dell’art. 32 D. Lgs. n. 81/2008;

□ Laurea o Diploma di Istruzione Secondaria Superiore, integrati da attestati di frequenza, con verifica dell’apprendimento, di specifici corsi di formazione di cui al n. 2 del già citato art. 32 del D.Lgs. n. 81/2008 organizzati da Enti espressamente indicati al c. 4 dello stesso articolo, per il settore di riferimento, e dall’accordo-quadro Stato-Regioni del 04/02/2006;

□ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’UE;

□ di godere dei diritti civili e politici;

□ di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

□ di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

□ di avere le esperienze lavorative utili all’attribuzione del punteggio;
□ di aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto consapevole delle disposizioni normative applicabili ai sensi del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci, dichiara che quanto su affermato corrisponde a verità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documenti che si allegano a corredo:

* Allegato 2- griglia di valutazione titoli esperienze /offerta economica + documento di identità
* Allegato 3 - Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità
* Allegato 4 - Dichiarazione dati contabili e fiscali
* Curriculum Vitae in formato europeo
* Curriculum Vitae in formato europeo privacy per pubblicazione

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente,

**AUTORIZZA**

 il trattamento dei dati personali presenti nell’offerta ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 2 )** **GRIGLIA VALUTAZIONE TITOLI PROFESSIONALI E CULTURALI /** **OFFERTA ECONOMICA**

AVVISO INTERNO PER LA SELEZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ai sensi dell’art. 32 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81così come integrato e modificato dal D. Lgs. 3 agosto 2009, n. 106

COGNOME NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.FISC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

propone, per i servizi previsti nell’avviso di selezione del Responsabile S.P.P. indetto da codesta Istituzione scolastica per LA DURATA DI UN ANNO dalla data di conferimento dell’incarico a mezzo lettera.

**la seguente OFFERTA ECONOMICA**

Cifre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lettere:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sez.** **b)** | Compenso richiesto per tutta la durata dell’incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Compenso MAX per il periodo pari ad euro 1.700,00 omnicomprensivo  | Max 10 punti | **Calcolo commissione**10 X offerta più bassaOfferta proposta | **Valutazione commissione** |

che sarà oggetto di valutazione.

Si procede alla compilazione della tabella di autovalutazione dei titoli culturali.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sez** | **CRITERIO**  | **Punteggio massimo** | **Pagina /n. rif Curriculum Vitae** | **PUNTEGGIO PROPOSTO** | **Valutazione Commissione** |
| **c)** | **Titoli**  | (non cumulabili)- Laurea di cui all’art. 32 c. 5 D. Lgs 81/2008: max 10 punti

|  |  |
| --- | --- |
| Voto  | punti |
| da 106 a 110 e lode | 10 |
| da 100 a 105 | 6 |
| < di 100 | 3 |

*In alternativa*- Diploma: 1 punti | Pag.c.v. \_\_\_\_\_\_n. rif.\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Pag.C.v.\_\_\_\_\_\_n. rif.\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **d)** | **Svolgimento di incarico di R.S.P.P. nelle istituzioni scolastico**  | 3 punti per anno - max 45 punti  | Pag.C.v.\_\_\_\_\_\_n. rif.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **e)** | **Esperienza in qualità di addetto S.P.P.**  | 1 punto per anno – max 5 punti  | Pag. C.v.\_\_\_\_\_\_n. rif.\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **f)** | **Per ogni corso di formazione frequentato e coerente con il profilo richiesto**  | 1 punto per ogni attività – max 15 punti  | Pag. C.v.\_\_\_\_\_\_n. rif.\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **g)** | **Per ciascuna docenza in corsi di formazione presso istituzioni scolastiche**  | 1 punto per ogni attività – max 15 punti | Pag. C.v.\_\_\_\_\_\_n. rif.\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | **PUNTEGGIO MASSIMO CONSEGUIBILE**  | 100 PUNTI  |  |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 3)**

**DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITÀ E DI CONFLITTO DI INTERESSI**

 (resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione alla selezione finalizzata al reclutamento di n. 1 Responsabile Servizio Protezione e Protezione,riferito all’AVVISO INTERNO PER LA SELEZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ai sensi dell’art. 32 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81così come integrato e modificato dal D. Lgs. 3 agosto 2009, n. 106

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

i. di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_==============================\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ii. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;

iii. che l’esercizio dell’incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;

iv. di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell’istruzione e del merito;

v. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico;

vi. di impegnarsi altresì a comunicare all’Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all’espletamento dell’incarico;

Foggia,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DICHIARANTE

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

Allegato:

 documento di identità

**Allegato 4) DICHIARAZIONE DATI CONTABILI E FISCALI**

**Al Dirigente Scolastico
dell’I.C. “SAN CIRO-PIO XII-DE AMICIS-**

**Foggia**

**fgic89700a@pec.istruzione.it**

**Dati Anagrafici**

Cognome Nome

Nato/a a il

Residente a via

CAP………………….. Tel. Fisso Cell.

e-mail C.F.

Partecipazione alla procedura selettiva per l’individuazione del Responsabile per il Servizio di Prevenzione e Protezione

data inizio dalla data di assegnazione incarico

data fine 1 anno dalla decorrenza dell’incarico

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritt\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**dichiara sotto la propria responsabilità**

□ di **essere dipendente di questa Amministrazione Statale**

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) **…………………………………………...**

□ di NON essere dipendente da Altra Amministrazione;

Modalità di pagamento ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari

□ accredito su ccp n……………………….………… Ufficio Postale di ………………………………. Ag. …………………….…………

□ accredito su c/c bancario n. …………............ Banca

 Filiale

 Codice IBAN

Il sottoscritto si impegna a non variare, in sede di compilazione di dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare qualsivoglia sopravvenuta variazione dei dati relativi alla tracciabilità dei flussi nelle more della liquidazione del compenso

Data, …………………………………………

 (firma)