

INFORMATIVA

Informiamo che il LICEO STATALE "REGINA MARGHERITA", in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare e Responsabile del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico prof.ssa Virginia LODDO , quale Rappresentante legale dell'Istituto.

Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/03 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data ___/___/_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
del LICEO STATALE "REGINA MARGHERITA
SALERNO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE e AUTODICHIARAZIONE

___l___ sottoscritt___ nat___ a
_____(provincia di ___) il _____ e residente
in _____ (provincia di ___) c.a.p. _____
Via _____ n. _____ tel. _____
Fax _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____, in relazione al **BANDO**

DI GARA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E DI PROTEZIONE (R.S.P.P.), ai sensi del D.lgs. 81/2008 e ss.mm.nn.,
prot.n. 1653 del 01/08/2016, pubblicato da codesta Istituzione Scolastica,

CHIEDE

di essere ammess ___ alla procedura di valutazione comparativa ai fini del conferimento dell'incarico di **RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E DI PROTEZIONE (ai sensi del D.lgs. 81/2008 e ss.mm.nn)**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità (ai sensi del DPR n° 445/2000):

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali
o di averne riportato per i seguenti motivi
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito il con
votazione _____ presso _____
- di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 32, D.Lgs. 81/08, indicati all'Art. 3 del Bando di gara relativo alla presente procedura di valutazione comparativa come specificato nell'allegato curriculum vitae formato europeo;
- di essere iscritto alla camera di Commercio, Industria e Artigianato e Agricoltura da almeno 36 mesi;
- Di essere in regola con il versamento dei contributi (DURC) presso il proprio Ordine Professionale
- (nel caso di professionisti) di essere iscritto presso il competente ordine professionale da almeno 36 mesi;

- di avere espletato n° ____ incarichi quale RSPP, conclusisi regolarmente senza note di demerito;
- di essere in possesso di copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico (Compagnia assicurativa _____ numero di polizza _____);
- di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i. e che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla vendita, sono i seguenti:

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente
Banca					Agenzia

- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e

Nome _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____

Cognome e Nome _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____.

Città _____

_ I _ sottoscritt _ dichiara, inoltre, la piena accettazione:

- delle condizioni riportate nell'avviso pubblico;
- della natura autonoma del rapporto di collaborazione che si potrà eventualmente instaurare;
- del relativo trattamento retributivo stabilito dall'avviso pubblico.

_____ li ___/___/_____

Il/La sottoscritt_ autorizza, per le attività connesse al presente bando, al trattamento dei dati personali

ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

_____ li ___/___/_____

FIRMA

ALLEGATO 3

SCHEDA RIASSUNTIVA dei TITOLI POSSEDUTI

TITOLI DI STUDIO	PUNTEGGIO PREVISTO	Punteggio max. attribuibile	Valutazione del candidato	Punteggio commissione
Laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica co.5 dell'art. 32 D. lgs. 81/2008	<u>Titolo di ammissione punti 10</u> Ulteriori p.3 per ogni voto di laurea superiore a 100 ed ulteriori p.10 per la lode	50		
Per ogni altra laurea quinquennale o magistrale non valutata al punto precedente	Punti 5	10		
Per ogni altra laurea breve /triennale ad esclusione di quella attinente il titolo di ammissione	Punti 2	4		
TITOLI PROFESSIONALI				
Specifici corsi di formazione professionale e relativi aggiornamenti di cui al già citato art. 32 del D. lgs. 81/2008 ss.mm.ii	Punti 1 a corso	(max 3 corsi) = P.3		
Avere espletato almeno n. 10 incarichi, conclusi regolarmente senza demerito, quale RSPP	Punti 1 a corso	(max 10 punti)= P.10		
Copertura assicurativa dei rischi Assicurazione polizza n. presso	Punti 3			
Possesso dei requisiti di docente formatore esperto in materia di salute e sicurezza	Punti 3			
Abilitazione all'esercizio della professione di ingegnere con iscrizione all'Ordine	Punti 3			
Iscrizione nell'elenco dei professionisti del Ministero dell'Interno	Punti 3			
Formazione presso scuole o aziende di almeno n. 5 corsi di in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (1 punto a corso max 5 corsi)	Punti 1 a corso	(max 5 corsi) = P.5		

Data _____

Firma
