## ALLEGATO A

**Oggetto: Istanza di candidatura per formatore qualificato dei corsi per la sicurezza ai sensi del D. Lgs. n.81/2008 ed indicazione dei corsi in cui si dichiara la disponibilità**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………..….…

nato a …………………………………………………………………………………………….

Codice Fiscale ……………………………………………………………………………………

residente a .........................................................................................................................

in via ...................................................................................................................................

Recapito telefonico ………………………………………………………………………………

indirizzo e-mail ……………………………………………………………………………………

**□** Visto il contenuto dell'avviso per la selezione di esperto formatore nei corsi sulla sicurezza sul lavoro

**DICHIARA**

la propria disponibilità a svolgere l'attività di formatore nel/i seguente/i corso/i (barrare la/e casella/e):

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di corso |  |
| Corso di formazione per lavoratori Modulo Generale |  |
| Corso di formazione per lavoratori Modulo Specifica |  |

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

* di essere cittadino
* di essere in godimento dei diritti civili e politici
* di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti
* di non essere stato destituito dalla pubblica amministrazione
* di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale
* di essere in possesso dei titoli dichiarati negli allegati a codesta domanda e nel CV
* l'insussistenza di cause ostative o limitative della capacità di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l'incarico oggetto della selezione
* di essere disponibile ad accettare l'incarico a decorrere dalla firma del contratto
* di impegnarsi a documentare tutte le attività di competenza
* (se pertinente) di essere in servizio
  + a tempo indeterminato
  + a tempo determinato in qualità di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio (data conseguimento ):

Votazione

Titolo

di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli culturali valutabili:

1. ....................................................................................................

2. ...................................................................................................

3. ...................................................................................................

Data conseguimento qualifica rspp/aspp/preposto e ultimo aggiornamento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Qualifica Rspp/Aspp/Preposto | Data conseguimento | Durata corso (ore) | Ente erogatore corso |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Di aver ricoperto l'incarico di RSPP nel settore istruzione e/o in altri settori (a partire dai più recenti)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Incarico di RSPP | | Settore Istruzione: Denominazione Istituzione scolastica |
| dal | al |  |
| dal | al |  |
| dal | al |  |
| dal | al |  |
| dal | al |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Incarico di RSPP | | Ente pubblico o privato (comprensivo di indirizzo) |
| dal | al |  |
| dal | al |  |
| dal | al |  |
| dal | al |  |
| dal | al |  |

Di aver svolto attività di docenza come formatore qualificato in corsi di formazione specifici sulla sicurezza (a partire dalle più recenti) –

Corsi rivolti al personale

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Periodo svolgimento | | titolo corso | ore corso | Istituzione scolastica o ente da cui si è stati incaricati |
| dal | al |  |  |  |
| dal | al |  |  |  |
| dal | al |  |  |  |
| dal | al |  |  |  |
| dal | al |  |  |  |
| dal | al |  |  |  |
| dal | al |  |  |  |

Corsi rivolti agli studenti

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Periodo svolgimento | | titolo corso | ore corso | Istituzione scolastica o ente da cui si è stati incaricati |
| dal | al |  |  |  |
| dal | al |  |  |  |
| dal | al |  |  |  |
| dal | al |  |  |  |
| dal | al |  |  |  |
| dal | al |  |  |  |
| dal | al |  |  |  |

L'esperienza lavorativa/professionale o come RSPP/ASPP/PREPOSTO, e la relativa formazione, deve essere dimostrata tramite apposita documentazione, su richiesta.

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196 del 30 giugno 2003 di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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