

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Don Milani
Via Don Milani sn
20085Locate di Triulzi (MI)

nato/a

Il/La sottoscritto/a _____

_____ prov _____ il _____

residente a _____ prov _____ cap _____

Tel _____ mail _____ CF _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura professionale di

RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE AI SENSI DEL D. LGS. 81/2008

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere dipendente di altra amministrazione:

_____;

- di non essere dipendente di altre amministrazioni;

- di essere in possesso dei seguenti titoli:

_____;

- di non aver subito condanne penali;

- di aver subito le seguenti condanne penali:

_____;

- di non aver procedimenti penali pendenti;

- di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

_____;

MODULO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE IN RESPONSABILE
DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE IN SENSO DEL D. LGS. 81/2008 - ANNO 2019

- di non trovarsi in alcuna situazione per la quale il D. Lgs. 90/2014 e ss.mm.ii. ha introdotto il divieto di attribuzione di incarichi di studio e consulenza da parte delle PA, in particolare di non essere già lavoratore pubblico o privato collocato in quiescenza;
- di essere in possesso delle capacità e dei requisiti professionali previsti all'art. 32 del D. Lgs. 81/2008;
- di essere iscritto presso il competente Ordine professionale da _____ (nel caso di liberi professionisti);
- di essere disponibile ad accettare l'incarico a decorrere dalla firma del contratto;
- di accettare, senza alcuna riserva, tutte le condizioni contenute nel bando per il conferimento dell'incarico di responsabile del servizio di prevenzione ai sensi del D. Lgs. 81/2008 – anno 2019.

Acclude alla busta amministrativa i seguenti documenti:

- 1) Curriculum vitae formato europeo sottoscritto
- 2) Copia del documento di riconoscimento valido
- 3) Dichiarazione di assenza cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016
- 4) Tracciabilità dei flussi finanziari

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e delle vigenti disposizioni. Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso dalla graduatoria

_____ ,

FIRMA
