

Al Dirigente scolastico  
della Direzione Didattica  
"Francesco Orestano"  
P A L E R M O

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

CHIEDE

In riferimento all'avviso Prot.n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, di essere ammesso alla procedura di  
selezione per l'attribuzione dell'incarico di RSPP

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel  
caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi della Legge 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- 2) di accettare tutte le condizioni contenute nel bando in oggetto;
- 3) di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni;
- 4) di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- 5) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;
- 6) di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti dall'art.32 del D.lgs.81/2008 e specificatamente:

- 
- 7) di essere in possesso di assicurazione a copertura dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico di cui saranno comunicati gli estremi in caso di stipula del contratto;
  - 8) di essere inoltre in possesso degli ulteriori titoli culturali e professionali dichiarati nella scheda personale di valutazione dei titoli (allegato B)

Il sottoscritto allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. curriculum vitae;
2. fotocopia della carta d'identità;
3. fotocopia del codice fiscale;
4. dichiarazione del possesso del titolo di studio conseguito,
5. eventuali pubblicazioni o altri titoli, che l'interessato ritenga utili ai fini del giudizio della commissione;
6. Allegato A
7. elenco delle pubblicazioni e dei titoli presentati.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n.445**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ consapevole delle  
responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del d.p.r. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni  
mendaci

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Pisa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)

**Allegare fotocopia semplice di un documento di riconoscimento valido a norma di legge.**