**ALLEGATO A: DOMANDA PER PARTECIPARE alla Procedura selettiva per l’individuazione n. 1 ESPERTO per:**

**a. redazione piano emergenza-COVID**

**b. tecnico progettista e direzione lavori per esecuzione rampa, accesso sicuro e sistemazione giardino esterno Sede Marchi viale Marconi n. 16, Pescia (PT)**

Al Dirigente Scolastico

I.T.S. “Marchi” di Pescia

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_ ) Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E\_mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico di esperto per

**a. redazione piano emergenza-COVID**

**b. tecnico progettista e direzione lavori per esecuzione rampa, accesso sicuro e sistemazione giardino esterno Sede Marchi viale Marconi n. 16, Pescia (PT)**

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

☐ di essere cittadin\_ italian\_;

☐ di essere in godimento dei diritti politici;

☐ di non aver subito condanne penali;

☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ di essere dipendente presso la seguente pubblica amministrazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

☐ di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;

☐ di essere in possesso dei titoli indicati nel modulo Autocertificazione Titoli, con riferimento alla tabella di valutazione titoli culturali e professionali inclusa nel bando all’art. 5;

☐ di essere a perfetta conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico di cui all’oggetto;

☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta.

Allega alla presente:

- Copia fotostatica del Documento d’identità;

- Curriculum vitae contenente i dati relativi ai requisiti culturali e professionali richiesti, nonché  
tutti i titoli validi secondo i parametri di aggiudicazione previsti nel bando;

- Scheda di autovalutazione dei titoli compilata e sottoscritta.

***Informativa sulla privacy***

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo. Ai sensi del D.Lgs n° 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza l’ITS “Marchi” di Pescia al trattamento dei dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCHEDA AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli valutabili** | **Punti** | **Punteggio dichiarato** | **Punteggio  assegnato** |
| Area magistrale in ingegneria-architettura | Punti 20 |  |  |
| Esperienza come RSPP presso scuole(1 punto ogni SCUOLA max 20 punti) | Punti 20 |  |  |
| Esperienza come rspp presso enti pubblici(2 punti ogni ENTE max 30 punti) | Punti 30 |  |  |
| Esperienza come COORDINATORE PER L’ESECUZIONE DEI LAVORI presso enti pubblici (1 punto ogni ENTE max.20 punti) | Punti 20 |  |  |
| Attività pregressa presso Istituto come RSPP | Punti 10 |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_