

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 45 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ () il _____

Residente a _____ () in Via _____ n. _____

C. F. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

di essere nato/a a _____ () il _____

di essere residente a _____

di essere cittadino Italiano (oppure) _____

di godere dei diritti civili e politici _____

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

di essere un pubblico dipendente (specificare qualifica e amm.ne di appartenenza)

di essere in possesso di partita IVA in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista agli effetti dell'emissione di regolare fattura;

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio, previsto per la partecipazione al bando:

2. di essere in possesso della Laurea specificatamente indicata al c. 5 dell'art. 32 D.lgs. 81/2008 e precisamente _____

3. di essere in possesso dell'iscrizione nell'elenco del Ministero dell'Interno come professionista antincendio ai sensi del D.M. 5/08/2011

4. di possedere la qualifica di formatore per la sicurezza ai sensi del Decreto Interministeriale 6 marzo 2013 con dimostrazione mediante attestazione dei requisiti del criterio prescelto:

5. di avere svolto l'incarico di R.S.P.P. presso le seguenti scuole:

anno scolastico/..... presso
anno scolastico/..... presso

6. di avere svolto l'incarico di R.S.P.P. presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni e/o aziende:

dal al presso
dal al presso
dal al presso

7. di aver svolto le seguenti attività di docenza in corsi di formazione specifici per le figure previste dalla normativa di sicurezza sul lavoro presso scuole in cui si è R.S.P.P. della durata minima di n. 10 ore nell'ultimo quinquennio:

8. di indicare nel numero di ____ (____) le ore di formazione annuali comprese nell'offerta di cui sopra in risposta ai bisogni formativi dell'Istituto e la tipologia di corso _____

9. di fornire i seguenti ulteriori servizi di formazione, oltre quelli previsti dal presente invito: ____

Barrare e compilare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

IL DICHIARANTE

(luogo, data)

la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

FIRMARE CIASCUNA PAGINA, PENA ESCLUSIONE