**ALLEGATO B**

**Al Dirigente Scolastico**

 Istituto Comprensivo Alba Quartiere Moretta

Oggetto: *Domanda di partecipazione alla procedura l’affidamento dell’incarico di Responsabile del servizio Prevenzione e Protezione. Il contratto di prestazione d’opera professionale ha la durata a decorrere dal 1° gennaio 2025 al 31 dicembre 2025*

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta al Registro delle Imprese di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ , codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (codice Ditta INAIL n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Matricola aziendale INPS n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di seguito denominata “Impresa”,

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione del *l’affidamento dell’incarico di Responsabile del servizio Prevenzione e Protezione. Il contratto di prestazione d’opera professionale ha la durata tre anni a decorrere dal 1° gennaio 2022 al 31 dicembre 2024.*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 aver preso visione dell’Avviso Pubblico;
* di essere cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di non aver subito condanne penali

e a tal fine

**PRESENTA**

La propria offerta economica pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) annui, oltre ai seguenti oneri accessori (IVA, INPS, CASSE, RIT.D’ACCONTO, ecc…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Allega alla presente

* curriculum vitae del soggetto incaricato
* Dichiarazione rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (Allegato B);
* Dichiarazione del conto corrente dedicato;

DICHIARAZIONE TITOLI POSSEDUTI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Punti | TITOLI DICHIARATI |
| Possesso titolo specifici e requisiti professionali di cui D.L.vo 81/2008 | Prerequisito richiesto per la partecipazione |  |
| Esperienza lavorativa nelle istituzioni scolastiche pubbliche in qualità di RSPP | 3 Punti ad incarico Max 45 |  |
| Esperienza lavorativa in altre amministrazioni pubbliche in qualità di RSPP | 2 punti ad incarico Max 10 |  |
| Esperienza di docenza nei corsi di formazione specifici per le figure previste dalla normativa in materia di sicurezza sul lavoro | 1 punto ad incarico Max 5 |  |
| Offerta economica | Il compenso richiesto fino ad un massimo di 40 punti viene valutato come segue:P = (C. minimo : C. richiesto) x 40 Dove P = punteggio risultanteC. minimo = compenso minimo indicato nelle offerte valide pervenuteC. richiesto = compenso richiesto dal concorrente esaminato |  |

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

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.*

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