

Al Presidente della Fondazione dell'Università degli Studi di
Teramo **Coste Sant'Agostino**
64100 TERAMO

**Selezione pubblica per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di
Prevenzione e Protezione ai sensi del D. Lgs 81/2008 e s.m.i. in materia di tutela della salute e
sicurezza nei luoghi di lavoro per la Fondazione Università degli Studi di Teramo (Rif. F./102)**

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il codice fiscale n.....
residente in (indirizzo completo).....
.....
telefono n.mail.....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione in oggetto e a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai
sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 455/2000 e s.m.i.:

DICHIARA

- 1) di possedere la cittadinanza italiana *oppure* la cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- 2) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- 3) di possedere idoneità fisica all'impiego di cui alla selezione;
- 4) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- 5) di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 6) di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni né di essere stato dichiarato decaduto da altro impiego per aver prodotto documenti falsi;
- 7) di aver preso visione del testo dell'avviso di selezione per cui si partecipa e di accettare ogni suo articolo.

Di possedere i seguenti requisiti specifici:

- 1) Titoli di Studio ex art. 32 commi 2 e 5 del DLgs 81/2008 e s.m.i:

.....

.....
.....
.....

Di possedere gli ulteriori titoli ed esperienze professionali come di seguito :

Diploma di laurea magistrale o vecchio ordinamento in :

.....

Di aver svolto i seguenti Corsi di formazione e aggiornamento professionale:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Di aver svolto i seguenti Incarichi di RSPP in Enti e/o Aziende private almeno annuale: indicare ente/Azienda, durata incarico, :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Di POSSEDERE/NON POSSEDERE la qualifica come formatore di sicurezza ai sensi del D. interministeriale 06.03.2013 (sbarrare l'opzione che non interessa) ;

Di POSSEDERE/NON POSSEDERE la qualifica come auditor di sicurezza e salute certificato secondo norma OHSAS18001 (sbarrare l'opzione che non interessa);

Ai sensi dell'art. 38, Comma 3 del D.P.R. 445/2000, al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, rese nel contesto della domanda, **si allega alla presente fotocopia integrale di documento di identità personale in corso di validità.**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

Luogo _____ data _____

firma _____