

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER CONFERIMENTO INCARICO DI RSPP

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Andora Laigueglia
Via Piana del Merula, 3 – 17051 Andora (SV)

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ (prov. ____) il _____
C.F. _____ P. IVA _____
residente in _____ (prov. ____) CAP _____ Via _____
n° _____ tel. _____ fax _____ email _____
_____ pec _____
titolare/legale rappresentante della Ditta/Associazione _____
P.IVA/C.F. _____ con sede in _____
(prov. ____) CAP _____ Via _____ n° _____
tel. _____ fax _____ email _____
_____ pec _____

Consapevole della responsabilità penale cui si può incorrere nel caso di affermazioni false e mendaci, con la presente

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per RSPP.

A tal fine dichiara (*):

1. Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 32 del D.Lgs. 81/08)
2. Di possedere tutti i requisiti per contrarre con le pubbliche amministrazioni come indicati all'art. 83 del D.Lgs. 50/2016 e che i legali rappresentanti e i direttori tecnici dell'impresa partecipante sono in regola e non si trovano in alcuna delle fattispecie previste come motivi di esclusione dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016
3. Di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarlo senza riserva
4. Di essere in regola con gli adempimenti e le norme previste dal D.Lgs. 81/08

Dichiara inoltre (ai fini dell'attribuzione del punteggio previsto):

- Che l'RSPP ha effettuato i seguenti corsi di formazione/aggiornamento, in aggiunta alla laurea o al titolo equivalente (max 3 – punti 5 a corso)

- Corsi di formazione attinenti la sicurezza e gratuiti per il personale della scuola inseriti nella proposta per un minimo di 20 persone: es corsi per le figure “sensibili” primo soccorso; addetti antincendi; preposti; ecc. (max 3 – punti 9 ad attività)

- Incarichi da RSPP precedentemente svolti nelle scuole (max 3 – punti 6 ad attività)

- Che l'offerta economica è di € _____. Il prezzo si intende al netto di IVA o oneri di legge (specificare quali _____) – Percentuale IVA _____
- Che l'RSPP proposto è residente nella Regione Liguria.

Allega alla presente:

- Dettaglio del progetto offerto
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido

Dichiara infine di acconsentire al trattamento dei propri dati personali.

(*) CONTRASSEGNARE LE VOCI CHE INTERESSANO

Data, _____

Timbro e firma _____