## 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 so	te in fax	nat_ a _		(prov.	) il
C.F	<u>-</u>	<del></del>	P. IVA		
resident	te in	(prov)	CAP	Via	
n°	tei rax .	nec		email	
		pec			
titolare/	legale rappresentante della Ditta/Assoc	iazione			
P.IVA/0	C.F Via fax			con sede in	
(prov			email		n°
tc1	1dX	pec	Cilian		
Consap	evole della responsabilità penale cui si	può incorrere r	nel caso di afi	fermazioni false	e mendaci, con la presente
		CI	HIEDE		
di parte	ecipare alla procedura di selezione per R	_	IIILDL		
A tal fir	ne dichiara (*):				
1.	Di essere in possesso dei requisiti di c	ui all'art. 32 de	el 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	ra inoltre (ai fini dell'attribuzione del pu	integgio previs	to):		
-	Che i formatori hanno effettuato i seguenti corsi di formazione/aggiornamento, in aggiunta alla laurea o al titolo valente (max 3 – punti 5 a corso)				
-	Corsi di formazione attinenti la sicure				
	di 20 persone: es corsi per le figure "sensibili" primo soccorso; addetti antincendi; preposti; ecc. (max 3 – punti 9 adattività)				
-	Incarichi da RSPP precedentemente svolti nelle scuole (max 3 – punti 6 ad attività)				
-	Che l'offerta economica è di €re quali		Il prezzo	si intende al net	to di IVA o oneri di legge (specifica- entuale IVA
Allega a	alla presente:				
$\triangleright$	Dettaglio del progetto offerto				
	Fotocopia di un documento di riconos ra infine di acconsentire al trattamento d				
(*) COI	NTRASSEGNARE LE VOCI CHE INT	TERESSANO			
Data,		Ti	mbro e firma		