**MODELLO A: SCHEDA PER VALUTAZIONE DOMANDE**

NOMINATIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

* + essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell’Unione Europea;
	+ godere dei diritti civili e politici;
	+ 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 giudiziario;
	+ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
	+ non essere dipendente di altre Amministrazione pubbliche
	+ Essere in possesso degli **attestati di frequenza dei moduli A,B,C,** e dei crediti professionali e formativi pregressi R.S.P.P
	+ **Avere copertura assicurativa dei rischi** per l’espletamento dell’incarico (indicando la compagnia assicurativa ………………………….. e il numero di polizza………………..).
	+ **Dare il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali** per le finalità di gestione della presente selezione e dell'eventuale successivo contratto

**Titoli:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| Laurea vecchio ordinamento o Magistrale  |  |  |
| Laurea triennale :  |  |  |
| Diploma di secondaria :  |  |  |

Laurea/Diploma in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Albo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| Iscrizione ad un ordine professionale  |  |  |

Albo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Altri Titoli:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Corsi di specializzazione di durata almeno di 100 ore inerenti la sicurezza | SI | NO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Corsi di formazione svolti presso scuole, enti pubblici e enti privati:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ente  | anno |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 **Firma e data**