Allegato 1 candidatura esperto

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I. I. S. S. “E. MATTEI”

MAGLIE

PROGETTO ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Anno scolastico 2019/2020 – Legge 107/2015

Oggetto: Dichiarazione titoli valutabili per partecipazione a selezione di esperto sicurezza.-

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto

Istituto, docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

a seguito della propria domanda di partecipazione alla procedura di selezione di esperti di sicurezza aziendale e formazione (L. 81/2008)

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli e requisiti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Laurea specifica o inerente al percorso formativo e/o alla qualificarichiesta | voto conseguito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| Esperienza di insegnamento in materia di salute e sicurezza sullavoro (per categoria lavoratori secondo l'Accordo Stato‐Regioni 21‐12‐2001 – D.I. 06.03.2013 | n. esperienze\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| Esperienza professionale di Responsabile SPP nelle Istituzioni Scolastiche di ogni ordine grado | n. esperienze\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| Esperienza professionale di Responsabile SPP conferito da altraamministrazione pubblica | n. esperienze\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| Corsi di aggiornamento in materia di sicurezza | n. corsi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |

Il/La sottoscritt\_\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall’Istituto.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L.vo n. 196/2003.

Allega:

1. Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

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

 Firma