**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA COMPARATIVA PER CURRICULUM ED EVENTUALE COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI RISCHI (RSPP) PER ALER BG-LC-SO**

Spett.le

ALER BERGAMO LECCO SONDRIO

Via Giuseppe Mazzini, 32/A

24128 Bergamo BG

**Da compilarsi a cura del soggetto candidato**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio professionale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dall’avviso di selezione, al fine di partecipare alla selezione in oggetto

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, il possesso dei seguenti requisiti maturati alla data di pubblicazione dell’Avviso:

1. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per assumere incarichi con gli enti pubblici: 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 destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; non essere sottoposti a procedimenti penali;
2. di essere in possesso di adeguata competenza ed esperienza in tutte le attività oggetto di affidamento, maturata mediante prestazioni professionali rese a favore di soggetti pubblici e/o privati negli ultimi 5 anni per un corrispettivo contrattuale complessivo pari almeno all’importo del compenso previsto per il presente incarico quinquennale (IVA, contributi previdenziali e oneri accessori previsti per legge esclusi); a tal fine, fermo quanto descritto nel curriculum allegato alla domanda, indica nella tabella seguente gli incarichi utili per il possesso del suindicato requisito:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Durata contratto** |  | |  | **Esperienze professionali e compenso** | |
| **Dal mm/aaaa** | **Al mm/aaaa** | **Num mesi** | **Committente** | **Tipologia incarico** | **Compenso**  **IVA, contributi previdenziali e oneri accessori previsti per legge esclusi** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  | Tot. mesi |  | |  |  | Totale compensi |

1. l’assenza di incompatibilità con ALER ai sensi della normativa vigente;
2. di possedere la qualità di libero professionista, in possesso di partita IVA, iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero al seguente Ordine Professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. di possedere polizza assicurativa professionale a copertura dei rischi ed errori professionali;
4. ai sensi dell’art. 32 del D.lgs. 81/2008, di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
5. ai sensi dell’art. 32 del D.lgs. 81/2008, di essere in possesso di attestato di frequenza, con verifica dell’apprendimento di corsi di formazione in materia di prevenzione e protezione dei rischi, anche di natura ergonomica e da stress lavoro-correlato (art. 28, comma 1, D.lgs. 81/2008), di organizzazione e gestione delle attività tecnico amministrative e di tecniche di comunicazione in azienda e di relazioni sindacali (i corsi devono rispettare quanto previsto nell’accordo Stato-regioni del 26 gennaio 2006 e s.m.i., pubblicato in G.U. n. 37 del 14 febbraio 2006);
6. di essere in regola con gli obblighi di aggiornamento formativo relativamente a corsi di aggiornamento, secondo gli indirizzi definiti nell’accordo Stato-regioni del 26 gennaio 2006 e s.m.i., pubblicato in G.U. n. 37 del 14 febbraio 2006;
7. di essere in regola con gli obblighi in materia fiscale e dei tributi.

Con riferimento al possesso dei **requisiti di valutazione** previsti nell’Avviso dichiara:

1. di aver svolto le sottoelencate prestazioni professionali a favore di soggetti pubblici e/o privati negli ultimi 5 anni **ulteriori rispetto a quelli considerati ai fini dell’ammissione e sopra elencate**.

**Punti 5 per ciascun anno di esperienza professionale ulteriore rispetto a quelli considerati ai fini dell’ammissione, fino a un massimo di 60 punti.**

**Ai fini dell’assegnazione del punteggio verranno considerati solo gli incarichi di durata almeno annuale o pluriennale con esclusione delle frazioni di anno**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Durata contratto** |  | |  | **Esperienze professionali** |
| **Dal mm/aaaa** | **Al mm/aaaa** | **Num anni** | **Committente** | **Tipologia incarico** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  | Tot. anni |  | |  |  |

1. titolo di studio ulteriore rispetto a quello considerato ai fini dell’ammissione: laurea magistrale (LM) - **punti 5**; laurea specialistica (LS) **- punti 5**; diploma di laurea (DL) **- punti 3**.

**Titolo di studio (specificare se LM, LS, DL):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Attività di **formazione** su materie inerenti a salute e sicurezza sui luoghi di lavoro.

**Punti 2 per ciascuna attività formativa fino a un massimo di 10 punti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data Formazione | Committente | Oggetto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Dichiara che quanto indicato sopra corrisponde al vero e corrisponde ai documenti che ne provano la veridicità (contratti, incarichi, iscrizioni ed abilitazioni, dichiarazioni dei redditi, titoli ecc.), i quali dovranno essere esibiti all’Azienda a semplice richiesta in ogni momento della procedura e comunque prima dell’affidamento dell’incarico*.*

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 per la gestione della procedura di valutazione comparativa e per l’eventuale successiva sottoscrizione e gestione del contratto.

Dichiara di accettare termini e condizioni dell’avviso di selezione pubblica

**Il/La Dichiarante**

Documento informatico sottoscritto con firma digitale

(art. 24 del D. lgs. n. 82/2005)

***Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, CON FIRMA DIGITALE del/la dichiarante***

Si allega alla presente domanda: Curriculum vitae in formato europeo del candidato **sottoscritto digitalmente**