# Modello B

**DICHIARAZIONE DEI TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI POSSEDUTI PER RECLUTAMENTO R.S.P.P.**

Il/la sottoscritto/a\_ nato/a a il

consapevole delle sanzioni civili e penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che, qualora dai controlli previsti dall’art. 71 dello stesso DPR n° 445 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici conseguiti, ai sensi dell’art. 75 del DPR stesso, dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art.32 del D.L.vo 81/2008 e di possedere i seguenti titoli valutabili:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LAUREA** | | | |
| Descrizione | Università | Data conseguimento | Riservato alla scuola |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **VOTO DI LAUREA** | | | |
|  | | | Riservato alla scuola |
|  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATTESTATI CORSI DI FORMAZIONE SULLA SICUREZZA** | | | |
| Descrizione | Ente | Data | Riservato alla scuola |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INCARICHI RSPP IN ISTITUZIONI SCOLASTICHE** | | | |
| Descrizione | Denominazione e indirizzo  della scuola | Incarico dal….al…. | Riservato alla scuola |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RSPP IN ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O ENTI PUBBLICI** | | | |
| Descrizione |  | Incarico dal….al…. | Riservato alla scuola |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ISCRIZIONE ALBO** | | | |
| Albo | Provincia | Data | Riservato alla scuola |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CORSI DI SPECIALIZZAZIONE** | | | |
| Descrizione | Denominazione | Data conseguimento | Riservato alla scuola |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCENZA IN CORSI DI FORMAZIONE SULLA SICUREZZA** | | | |
| Descrizione | Denominazione e indirizzo | Incarico dal….al…. | Riservato alla scuola |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Data

FIRMA DEL CANDIDATO

.