**ALLEGATO 1**

**Al Datore di Lavoro**

**Piazza Castello Rocca dei Rettori**

**82100 BENEVENTO**

OGGETTO: **Domanda di ammissione alla selezione per l’affidamento dell’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione previsto dall’art. 31 del decreto legislativo n. 81/2008 e s.m.i., della durata di anni uno.**

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

(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(comune e provincia di nascita) (data di nascita)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(comune e provincia di residenza)

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alla selezione per l’affidamento dell’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione della Provincia di Benevento.

A tal fine, consapevole delle gravi responsabilità penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 a carico di chi rende dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, dichiara, sotto la propria responsabilità (barrare i punti che interessano):

1) □ di essere cittadino italiano:

□ di essere cittadino del seguente Stato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) □ di godere dei diritti civili e politici;

□ in caso di mancato godimento indicarne i motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) di essere in possesso:

□ del diploma del seguente titolo di studio:

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

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nel caso di titoli di studio conseguiti all’estero, indicare gli estremi del provvedimento attestante l’equipollenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

4) □ di non aver riportato sentenza di condanna passata in giudicato, o nei cui confronti sia emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale o nei cui confronti è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all’art. 9, comma 2, lett. c), del D. Lgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

5) □ di non essere stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all’esercizio della libera professione;

6) □ di non essere in conflitto di interessi con la Provincia di Benevento o di non aver demeritato in precedenti incarichi.

Il sottoscritto chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate al seguente recapito:

cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frazione/comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l’Amministrazione non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, né per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell’Amministrazione stessa

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le clausole contenute nell’avviso pubblicato dalla Provincia di Benevento ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

**Allega:**

□ **fotocopia** di un documento d’identità in corso di validità;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LA PRESENTE DICHIARAZIONE NON NECESSITA DELL’AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA E SOSTITUISCE A TUTTI GLI EFFETTI LE NORMALI CERTIFICAZIONI RICHIESTE O DESTINATE A UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

**SCHEDA CURRUCILUM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sub - criteri** | **Punteggi parziali** | **Punteggio max** | **Punti da assegnare** |
| **Diploma di laurea** | **SI/NO** | **3** |  |
| **PRECEDENTI INCARICHI:**   1. **ENTE:**   **DURATA:**   1. **ENTE:**   **DURATA:**   1. **ENTE:**   **DURATA:** |  | **10** |  |
| **CORSI DI**  **FORMAZIONE:**   1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **7** |  |
| **DOCENZE:**   1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **5** |  |
| **ALTRI TITOLI DI STUDIO:**   1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **6** |  |
| **T O T A L E** | | |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il concorrente

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

**ALLEGATO 2**

**Al Datore di Lavoro**

**Piazza Castello Rocca dei Rettori**

**82100 BENEVENTO**

OGGETTO: **Selezione per l’affidamento dell’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione previsto dall’art. 31 del decreto legislativo n. 81/2008, della durata di anni uno.**

**OFFERTA ECONOMICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per lo svolgimento dell’incarico di “**Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione” previsto dall’art. 31 del decreto legislativo n. 81/2008 e s.m.i.”, della durata di tre anni** presso la Provincia di Benevento,

**PRESENTA**

**la seguente offerta (al netto dell’IVA ed accessori):**

€ …………………………………………. (euro ………………………………………………………)

(in cifre) (in lettere)

**IVA**: € ……………………………………. (euro ………………………………………………………)

(in cifre) (in lettere)

**ALTRI ONERI** (specificare)

€ …………………………………………. (euro ………………………………………………………)

(in cifre) (in lettere)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_