

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/ DIPLOMA			
Descrizione	Università/istituto	Data conseguimento	Riservato alla scuola
VOTO DI LAUREA/ DIPLOMA			
			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.			

ADDETTO AL SPP			
Descrizione		Incarico dal....al....	Riservato alla scuola
1.			

2.			
3.			

ISCRIZIONE ALBO			
Albo	Provincia	Data	Riservato alla scuola

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE			
Descrizione	Denominazione	Data conseguimento	Riservato alla scuola
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO
