**Allegato B – Scheda di Auto/Valutazione Titoli**

*Al Dirigente Scolastico dell’ I.O. MANZI-MAFFUCCI Calitri (AV*

|  |
| --- |
| Dichiarazione personale sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (relativa ai titoli culturali, professionali e scientifici posseduti)**PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE**(ex art. 17, comma 1, lettera b, D.Lgs. 9.4.2008 n. 81) nonché espletamento del servizio di consulenza in materia di sicurezza ed igiene sul lavoro– **A.S.2024/2025** |

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai fini dell’attribuzione dell’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli**

|  |
| --- |
| **TABELLA TITOLI VALUTABILI ESPERTI** |
|  | **Descrizione TITOLI DI STUDIO** | **Punteggio****(a cura del candidato)** | **Punteggio** **(a cura dell’Istituzione Scolastica)** |
| **TITOLO DI STUDIO** | **Laurea specifica in ingegneria/architettura Per le seguenti classi di Laurea:**4S Tecnici della Prevenzione degli Ambienti e Luoghi di Lavoro D.M. 02/04/01L7 Ingegneria civile ed ambientale D.M. 16/03/07 L8 Ingegneria dell’informazione D.M. 16/03/07 L9 Ingegneria industriale D.M. 16/03/07L17 Scienze dell’architettura D.M. 16/03/07L23 Scienze e tecniche dell’edilizia D.M. 16/03/07 LM26 Ingegneria della sicurezza D.M. 16/03/07Scienze dell’architettura e dell’ingegneria edile. |  |  |
| Abilitazione all’esercizio della libera professione. |  |  |
| Master universitari di I e II livello con esame finale attinenti alla sicurezza sui luoghi di lavoro. |  |  |
|  |
| **FORMAZIONE** | Attestati di frequenza con verifiche dell’apprendimento di specifici corsi di formazione in materia di sicurezza. |  |  |
| **ESPERIENZA SPECIFICA E PROFESSIONALE** | Per ogni esperienza di RSPP maturata presso istituzioni scolastiche pubbliche o paritarie comprovata da specifica documentazione nell’ultimo triennio |  |  |
| Per ogni esperienza maturata in qualità di RSPP presso altri entipubblici comprovata da specifica documentazione |  |  |
| Docenza in Corsi di formazione sulla sicurezza (con lavoratori e preposti ai sensi dell’Art. 17 D.Lgs 81/2008 e A.c.s.r. 221/2011 e corsi per addetti antincendio) |  |  |

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/la candidato/a