

Allegato B -Tabella di auto/valutazione titoli

(allegato alla domanda di partecipazione alla selezione)

Tabella di autovalutazione - Titoli culturali e professionali posseduti per il conferimento di incarico RSPP

Il sottoscritto

consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti titoli di studio, culturali e professionali.

Titoli di studio	Punteggio A cura del Candidato	Punteggio A cura dell'Istituto
Laurea in ingegneria/architettura		
Altro titolo di studio di valore pari o superiore al precedente (si valuta 1 solo titolo)		
Diploma di istruzione superiore di II grado		
Iscrizione albo professionale attinente all'azione formativa da realizzare		
Iscrizione albo esperti prevenzione incendi del Ministero degli Interni		
Master universitari di I e II livello con esame finale attinenti alla sicurezza sui luoghi di lavoro (Max 6 punti)		
Per ogni diploma o attestato di corsi di specializzazione o perfezionamento, con esame individuale finale previsti dall'ordinamento universitario e direttamente attivati da istituti di istruzione universitaria statali e non statali riconosciuti ai fini del rilascio di titoli aventi valore legale, inerenti gli argomenti della sicurezza. Per ogni anno di durata legale del corso		
Formazione		
Partecipazione a corsi di formazione di almeno 20 ore attinenti la figura richiesta, in qualità di discente. Per ciascun corso		
Certificazioni/attestati attinenti gli argomenti da trattare. Per ogni attestato		
Esperienza lavorativa		
Per ogni esperienza di RSPP maturata presso istituzioni scolastiche pubbliche o paritarie comprovata da specifica documentazione nell'ultimo triennio		
Esperienza lavorativa nel settore privato nell'ambito della sicurezza. Per ogni esperienza		
Docenza in Corsi di formazione sulla sicurezza (con lavoratori e preposti ai sensi dell'Art. 17 D.Lgs 81/2008 e corsi per addetti antincendio)		
Totale punteggio		

Firma del/la candidato/a

Data, _____

Firma del Dirigente scolastico per apposizione del punteggio a cura dell'istituto

Data, _____
