

**FAC SIMILE DI DOMANDA**

**Spett.le Camera di Commercio  
Industria Artigianato e Agricoltura di  
Frosinone**

**03100**

Viale Roma snc  
**Frosinone**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio Prevenzione e protezione (RSPP), ai sensi del D.Lgv. n. 81/08 e ss.**

\_I\_ sottoscritt /la Società \_\_\_\_\_  
nat \_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente/con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.f.  
\_\_\_\_\_ / P.I. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess\_ a partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio Prevenzione e protezione (RSPP), ai sensi del D.Lgv. n. 81/08 e ss., per un periodo di 12 (dodici) mesi.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso (artt. 75, 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni),

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti per l'ammissione:

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, né di essere sottoposto a procedimenti penali;
- titolo di studio non inferiore al diploma di istruzione secondaria superiore;
- attestato di frequenza, con verifica di apprendimento,/autocertificazione, di specifici corsi di formazione in materia di prevenzione e protezione dai rischi, anche di natura ergonomica e da stress lavoro-correlato
- aver maturato un'esperienza almeno biennale come RSPP, nell'ultimo triennio.

**DEPOSITA**

ai fini della partecipazione alla presente selezione:

- formale indicazione del tecnico che svolgerà l'incarico di RSPP (in caso di domanda prodotta da persona giuridica), accompagnata dalla dichiarazione di possesso dei requisiti richiesti e dal C.V.

- dichiarazione di insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Frosinone;
- autocertificazione di regolarità fiscale e contributiva (se dovuta).

#### **ALLEGA**

- due buste chiuse e firmate sui lembi di chiusura delle quali, la prima intestata “**Documentazione**” e la seconda “**Offerta economica**”.
- **curriculum vitae e professionale**
- **fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità**
- **dichiarazioni e autocertificazioni**

Ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sarà inviata al seguente indirizzo **PEC** \_\_\_\_\_

      sottoscritt\_ si impegna a comunicare tempestivamente alla Camera di Commercio di Frosinone ogni variazione relativa al recapito, esonerando l’Ente da eventuali responsabilità dovuta alla mancata comunicazione.

      sottoscritt\_ dichiara, inoltre, di essere informat\_, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/03, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell’istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

Firma

\_\_\_\_\_