

Allegato B

TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER SELEZIONE RSPD

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso di titoli di studio e professionali ed altro, afferenti l'Avviso di selezione:

Titoli ed Esperienze lavorative	Valutazione	Attribuiti dal candidato	Assegnati dalla commissione
Diploma di laurea specificatamente indicata al c. 5 dell'art. 32 D. Lgs.81/2008 <ul style="list-style-type: none">• Vecchio ordinamento o magistrale• Triennale	40 30		
Diploma di istruzione Secondaria Superiore, integrato da attestati di frequenza, con verifica dell'apprendimento, di specifici corsi di formazione di cui al c. 2 del già citato art. 32 del D.Lgs n. 81/2008, organizzati da Enti espressamente indicati al c. 4 dello stesso articolo.	10		
Frequenza corsi formazione /specializzazione (Per ogni corso di formazione frequentato e coerente con il profilo richiesto)	1 (Max 5 punti)		
Docenza corsi di formazione (Per ciascuna docenza in corsi di formazione coerenti con il profilo richiesto)	1 (Max 5 punti)		
Esperienza lavorativa in qualità di R.S.P.P.	1 per ogni incarico (max 10 punti)		
Colloquio orale	30		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento definito con Decreto Ministeriale n. 305 del 07/12/2006, dichiara di essere informato e consente il trattamento dei propri dati, anche personali, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Lo/a scrivente si impegna comunque, qualora l'amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

Il/La sottoscritto/a autorizza ad assumere informazioni in merito alle esperienze dichiarate.

Data

Firma