

**Al Dirigente Scolastico
Dell'IC Corropoli Colonnella Controguerra**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____, residente a _____ Via _____

_____ n. _____, codice fiscale _____

Email: _____ tel. _____

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di essere in possesso dei titolari come da sottostante tabella.

Titoli	Punteggio	Punteggio a cura del candidato	Punteggio a cura dell'ufficio	note
Incarichi di RSPP in istituzioni scolastiche	5 punti per ogni anno di incarico (massimo 15 punti)			
Incarichi di RSPP presso questa istituzione scolastica	5 punti per ogni anno di incarico in aggiunta al punto precedente (max 25 punti)			
Docenza in corsi di formazione specifica sulla sicurezza dei luoghi del lavoro	2 punti per ogni corso effettuato negli ultimi 5 anni (fino a un max di 10 punti)			
Frequenza di master/corsi di formazione sulla sicurezza dei luoghi lavoro	2 punti per ogni corso di minimo 25 ore (fino a un max di 10 punti)			
Offerta economica (omnicomprensiva)	Offerta minima x 20 Singola offerta (max 20 punti)			

Luogo e data _____

Firma
