

Spett.le  
Socialteam Srl  
Via Brojluzzo, n. 7  
33097 Spilimbergo (PN)

**OGGETTO: Invio domanda di selezione per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dei rischi (RSPP)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, Prov./Stato estero \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ - con C.F.: \_\_\_\_\_, tel. Mobile \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, PEC: \_\_\_\_\_, si propone per l'incarico;

La società \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ partita CF/IVA n. \_\_\_\_\_ propone un proprio dipendente per l'incarico: Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, Prov./Stato estero \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, con C.F.: \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di valutazione comparativa finalizzata alla selezione, per titoli ed eventuale colloquio, di un libero professionista o dipendente da una società specializzata in sicurezza, per lo svolgimento dell'attività di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dei rischi (RSPP).

A tal fine, secondo quanto previsto dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011 n. 183, nella piena consapevolezza di quanto disposto sia dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in merito alla responsabilità penale conseguente a falsità in atti ed a dichiarazioni mendaci, che dall'art. 75 del medesimo decreto, il quale prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

il professionista, dichiara:  
 la società per il dipendente proposto, dichiara  
1. che è nat[ ] a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

2. che risiede a | \_\_\_\_\_ |, in via/piazza | \_\_\_\_\_ | n. | \_\_\_\_\_ |;
3. che è in possesso della cittadinanza | \_\_\_\_\_ |;
4. che è |\_\_\_| iscritto - |\_\_\_| non è iscritto nelle liste elettorali del Comune di | \_\_\_\_\_ | per il seguente motivo | \_\_\_\_\_ |;
5. che non ha riportato condanne penali/di avere riportato le seguenti condanne penali: | \_\_\_\_\_ |;
6. che è in possesso del seguente titolo di studio:  
|\_\_\_| laurea, specificatamente indicata al c. 5 dell'art. 32 D.Lgs. n. 81/2008, conseguita il | \_\_\_\_\_ | presso | \_\_\_\_\_ |;  
|\_\_\_| diploma di Istruzione Secondaria Superiore, conseguito il | \_\_\_\_\_ | presso | \_\_\_\_\_ |;
7. che è in possesso di ulteriori requisiti professionali, ritenuti utili per la posizione di RSPP da coprire, quali:  
|\_\_\_| | \_\_\_\_\_ |;  
|\_\_\_| | \_\_\_\_\_ |;  
|\_\_\_| | \_\_\_\_\_ |;  
|\_\_\_| | \_\_\_\_\_ |;  
|\_\_\_| | \_\_\_\_\_ |;
8. che a carico del libero professionista e/o della Società di appartenenza non sussistono condizioni ostative all'assunzione di contratti pubblici ai sensi dell'art. 80 del D.lgs. 18.4.2016, n. 50 e s.m.i.;
9. che possiede la capacità ed i requisiti professionali previsti dall'art. 32 del D.Lgs. n. 81/2008 nonché i mezzi idonei allo svolgimento dell'incarico;
10. che è stato individuato quale RSPP dai seguenti soggetti (evidenziare le sole collaborazioni con strutture residenziali per anziani, pubbliche/private) per i periodi a fianco di ciascuno evidenziati unitamente al n. di addetti di ciascuna:
- presso | \_\_\_\_\_ | dal | \_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_ | per n. addetti complessivamente | \_\_\_\_\_ |;
  - presso | \_\_\_\_\_ | dal | \_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_ | per n. addetti complessivamente | \_\_\_\_\_ |;
  - presso | \_\_\_\_\_ | dal | \_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_ | per n. addetti complessivamente | \_\_\_\_\_ |;
  - presso | \_\_\_\_\_ | dal | \_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_ | per n. addetti complessivamente | \_\_\_\_\_ |;
  - presso | \_\_\_\_\_ | dal | \_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_ | per n. addetti complessivamente | \_\_\_\_\_ |;
  - presso | \_\_\_\_\_ | dal | \_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_ | per n. addetti complessivamente | \_\_\_\_\_ |;
  - presso | \_\_\_\_\_ | dal | \_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_ | per n. addetti complessivamente | \_\_\_\_\_ |;
  - presso | \_\_\_\_\_ | dal | \_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_ | per n. addetti complessivamente | \_\_\_\_\_ |;
  - presso | \_\_\_\_\_ | dal | \_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_ | per n. addetti complessivamente | \_\_\_\_\_ |;
  - presso | \_\_\_\_\_ | dal | \_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_ | per n. addetti complessivamente | \_\_\_\_\_ |;
  - presso | \_\_\_\_\_ | dal | \_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_ | per n. addetti complessivamente | \_\_\_\_\_ |;
  - presso | \_\_\_\_\_ | dal | \_\_\_\_\_ | al | \_\_\_\_\_ | per n. addetti complessivamente | \_\_\_\_\_ |;
11. che quanto indicato nell'allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità;

12. che i documenti e titoli presentati pari a n. [ ] e sono tutti indicati nell'elenco datato e firmato allegato alla presente;
13. di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e D.Lgs. n.101/2018, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali e del curriculum per le finalità e nei limiti di cui alla presente manifestazione d'interesse e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa;
14. che tutti i documenti allegati sono conformi agli originali, ai sensi degli artt.19,19-bis e 47 del DPR 28.12.2000, n.445;
15. che la società [ ] risulta ovvero [ ] non risulta essere certificato ISO 9001.

### INFORMA

[ ] il libero professionista;

[ ] la società;

che l'indirizzo a cui far pervenire ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Sig./Società | \_\_\_\_\_, via/piazza  
 | \_\_\_\_\_, n. | \_\_\_\_\_  
 CAP | \_\_\_\_\_ | Comune | \_\_\_\_\_  
 Provincia | \_\_\_\_\_ | - telefono (anche cellulare) n.  
 | \_\_\_\_\_ | indirizzo e-mail:  
 | \_\_\_\_\_ | indirizzo PEC:  
 | \_\_\_\_\_.

### ACCETTA

[ ] Il/La sottoscritto/a | \_\_\_\_\_;

[ ] La società | \_\_\_\_\_;

per l'incarico di RSPP la somma annua onnicomprensivo al lordo delle ritenute fiscali/contributi/IVA pari a **euro 8.000,00** (ottomilavirgolazetozero); per tutta la durata del contratto;

### RICHIEDE

[ ] Il/La sottoscritto/a | \_\_\_\_\_;

[ ] La società | \_\_\_\_\_;

per l'incarico di docenza /extra RSPP) per corsi di formazione obbligatori da organizzarsi a secondo delle scadenze, la somma a fianco di di ciascuna tipologia:

Tipologia formazione	Quantità in ore	importo
Formazione generale	04 ore	€ ...../ora
Formazione specifica mansione impiegati	04 ore	€ ...../ora
Formazione specifica addetti alle lavorazioni – rischio Alto	12 ore	€ ...../ora
Aggiornamento quinquennale Formazione di tutti i lavoratori	06 ore	€ ...../ora
Formazione Quadri/Responsabili	16 ore (da erogarsi in sede da concordarsi per un nr. minimo di 6 addetti da formare	a) € ...../addetto b) € ...../addetto

	contemporaneamente)	
Formazione Preposti	08 ore (da erogarsi in sede da concordarsi per un nr. minimo di 6 addetti da formare contemporaneamente)	a) € ...../addetto b) € ...../addetto
Aggiornamento quinquennale Formazione Preposti/Dirigenti	06 ore (da erogarsi in sede da concordarsi per un nr. minimo di 6 addetti da formare contemporaneamente)	a) € ...../addetto b) € ...../addetto
Formazione Antincendio Rischio Elevato	16 ore (da erogarsi in sede da concordarsi per un nr. minimo di 5 addetti da formare contemporaneamente con esclusione dei costi dei VVF per iscrizione all'esame finale e i costi di cancelleria -marca da bollo + eventuali ulteriori richieste dei VVF)	a) € ...../addetto b) € ...../addetto
Aggiornamento quadriennale Formazione Antincendio Rischio Elevato	08 ore (da erogarsi in sede da concordarsi per un nr. minimo di 5 addetti da formare contemporaneamente)	a) € ...../addetto b) € ...../addetto
Collaborazione per la definizione della gestione scadenze formazione	Una tantum annuo	€ ...../anno

ed, inoltre, quanto segue indicando se verranno effettuati dallo stesso libero professionista o dipendente della società o dalla società medesima:

Formazione Primo Soccorso Effettuati da .....	12 ore (da erogarsi in sede da concordarsi per un nr. minimo di 6 addetti da formare contemporaneamente)	a) € ...../addetto b) € ...../addetto
Aggiornamento triennale Formazione Primo Soccorso Effettuati da .....	04 ore (da erogarsi in sede da concordarsi per un nr. minimo di 6 addetti da formare contemporaneamente)	a) € ...../addetto b) € ...../addetto
Formazione RLS Effettuati da .....	32 ore (da erogarsi in sede da concordarsi)	a) € ...../addetto b) € ...../addetto
Aggiornamento annuale Formazione RLS Effettuati da .....	08 ore (da erogarsi in sede da concordarsi)	a) € ...../addetto b) € ...../addetto

n.b.: a) corso effettuato in sede del libero professionista/società;  
b) corso effettuato in una sede della Socialteam (Cavasso Nuovo, Latisana, Sequals, Spilimbergo).

### ALLEGA

- curriculum vitae, datato e firmato in originale, reso ai sensi degli artt.46 e 47 DPR n.445/2000;
- fotocopia leggibile in tutte le sue parti di valido documento di riconoscimento del professionista;
- fotocopia leggibile in tutte le sue parti di valido documento di riconoscimento del legale rappresentante della Società;
- visura camerale della società, se trattasi di società che partecipa;
- elenco datato e firmato dei documenti e titoli presentati.

Luogo | \_\_\_\_\_ |, Data | \_\_\_\_\_ |

Libero Professionista:

Firma | \_\_\_\_\_ |

Società:

Firma del legale rappresentante della Società | \_\_\_\_\_ |

Firma del dipendente proposto | \_\_\_\_\_ |