

**ORDINE DEGLI  
INGEGNERI**  
Provincia di Caltanissetta

**ALLEGATO A**

**DISPONIBILITÀ DI ASSUMERE L'INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E  
PROTEZIONE DELL'ORDINE INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI CALTANISSETTA**

**Spett.le Consiglio dell'Ordine**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per l'affidamento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) esterno per l'Ordine degli Ingegneri di Caltanissetta.

A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ CF. \_\_\_\_\_

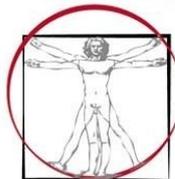
Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,

Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_



**ORDINE DEGLI  
INGEGNERI**  
Provincia di Caltanissetta

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 32 del D. Lgs. 81/08, formazione di base e aggiornamenti, meglio dettagliati nel curriculum vitae allegato;
- di essere iscritto all'Albo professionale \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di essere in regola con il versamento della quota annuale di iscrizione all'Albo;
- di essere in possesso dei Crediti Formativi Professionali (CFP) previsti dal regolamento vigente sulla formazione professionale;
- di essere in possesso di assicurazione professionale.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si allega:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- dettagliato curriculum, datato e firmato;
- proposta economica annuale "a corpo".

Indicare di seguito il recapito presso il quale si intendono ricevere le comunicazioni relative all'avviso pubblico:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_