ALLEGATO A

Al Direttore Generale

Università del Salento

Piazza Tancredi n. 7

# LECCE

amministrazione.centrale@cert-unile.it

II/La\_Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso integrale conoscenza dell'Avviso per la costituzione di un "Albo di formatori in materia di sicurezza sul lavoro" dell'Università del Salento, pubblicato sul sito web di Ateneo in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di essere iscritto/a all’ “**Albo di Ateneo per formatori in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro**” nella/e seguente Area/e tematica/che e ambito di contenuti:

*(Indicare con X l’Area/e tematica/che di competenza. Per l’area 2 “Rischi Tecnici/igienico –sanitari” indicare anche l’ambito di contenuti per il quale l’aspirante formatore si rende disponibile)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1. AREA NORMATIVA/GIURIDICA/ORGANIZZATIVA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **2. AREA RISCHI TEMATICI/IGIENICO-SANITARI** | |
|  | | **AMBITI DI CONTENUTI** |
|  | | Meccanici generali, Macchine, Attrezzature |
|  | | Impianti ed apparecchiature elettriche |
|  | | Agenti chimici |
|  | | Agenti cancerogeni e mutageni |
|  | | Agenti biologici |
|  | | Agenti fisici, rumore, vibrazioni |
|  | | Radiazioni ionizzanti e non |
|  | | Microclima e illuminazione |
|  | | Ambienti di lavoro |
|  | | Attrezzature munite di Videoterminali |
|  | | Uso di dispositivi di protezione individuale |
|  | | Movimentazione manuale dei carichi |
|  |  | | Atmosfere esplosive |
|  | | Segnaletica di salute e sicurezza, emergenze, procedure di sicurezza riferite a specifici profili |
|  | | Prevenzione incendi, procedure esodo |
|  | | Altri |
|  | | **3. AREA RELAZIONI/COMUNICAZIONE** | |

Il/la sottoscritto/a, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità', ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR. n. 445/2000:

* di aver preso visione dell’avviso e di accettare tutte le disposizioni ivi previste
* di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di godere/non godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza
* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver/non aver riportato condanne penali o altre misure che escludano dall’assunzione in servizio presso PP.AA. e di aver/non aver procedimenti penali pendenti
* di essere/non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero siano stati dichiarati decaduti da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, c. 1, lettera d), del Testo Unico approvato con Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3 o licenziati per giusta causa ai sensi dell'art. 1, comma 61, della Legge 23 dicembre 1996 n. 662;
* di essere in possesso del seguente criterio previsto dal D.I. 6 marzo 2013 (*indicare*

- **per il 1° criterio** *la sede, la durata e la tipologia di docenza svolta;*

*-***per il 2° criterio** *la tipologia di laurea ovvero corsi post-laurea (dottorato di ricerca, perfezionamento, master, specializzazione, ecc.) conseguita con l’indicazione dell’Università e della data; il* ***sottocriterio*** *con la sede, la durata dell’eventuale percorso formativo o abilitazione all’insegnamento o diploma previsto dal DM 6 marzo 2016 o la sede, la durata e la tipologia di docenza svolta;*

*-***per il 3° e 4° criterio** *la tipologia dei corsi formativi, con l’indicazione della sede di svolgimento, della data e della durata; la tipologia di esperienza lavorativa o professionale svolta con l’indicazione della sede, della data e durata; il* ***sottocriterio*** *con la sede, la durata dell’eventuale percorso formativo o abilitazione all’insegnamento o diploma previsto dal DM 6 marzo 2016 o la sede, la durata e la tipologia di docenza svolta;*

-**per il 5° e 6°criterio** *la tipologia di esperienza lavorativa o professionale svolta con l’indicazione della sede, della data e durata; il* ***sottocriterio*** *con la sede, la durata dell’eventuale percorso formativo o abilitazione all’insegnamento o diploma previsto dal DM 6 marzo 2016 o la sede, la durata e la tipologia di docenza svolta):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II/La\_Sottoscritto/a allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, datato e sottoscritto;
2. fotocopia sottoscritta del documento di identità in corso di validità.

Il /La sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità allo svolgimento delle attività di docenza previste nel presente Avviso, accettando tutte le condizioni contenute nello stesso Avviso e nel Piano della formazione in materia di sicurezza, di cui al DR. 719 del 13 ottobre 2020 e autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi delle norme di legge vigenti in materia.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, il proprio consenso a fornire il materiale didattico utilizzato per le lezioni.

Luogo e data

Firma