

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 45 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

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

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_

di essere cittadino Italiano (oppure) \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio, previsto per la partecipazione al bando : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione negli appositi albi previsti dai vigenti ordinamenti professionali per l'oggetto dell'incarico e precisamente \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

di essere in possesso dei requisiti per svolgere l'incarico di R.S.P.P. e attesta la frequenza dei seguenti corsi, compreso l'aggiornamento quinquennale eseguito ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 7 luglio 2016 :  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

di possedere uno dei requisiti di cui al Decreto Interministeriale 6 marzo 2013 con dimostrazione mediante attestazione dei requisiti del criterio prescelto:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

di essere un pubblico dipendente (specificare qualifica e amm.ne di appartenenza)

---

di essere in possesso di partita IVA in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista agli effetti dell'emissione di regolare fattura;

di essere in possesso dei requisiti per la docenza nei corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori della scuola ai sensi degli artt. 36 e 37 del D. Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni.

Barrare e compilare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

---

*la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.*

FIRMARE CIASCUNA PAGINA, PENA ESCLUSIONE