

**DOMANDA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO REGIONALE
DEI DOCENTI DEI CORSI DI FORMAZIONE PREVISTI DAL PROGETTO
"SICILIA IN... SICUREZZA"**

All' Assessorato della Salute
Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico
Servizio 3 "Tutela della Salute e Sicurezza nei Luoghi di
Lavoro"– Cabina di Regia –
Via Mario Vaccaro n. 5
90145 - Palermo

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a a	il
residente a:	
Via	n.
Codice Fiscale	
e-mail:	Cell.:

CHIEDE

Di essere inserito nell'Elenco Regionale dei Docenti dei corsi di formazione previsti dal Progetto "Sicilia in ... Sicurezza" della Regione Siciliana

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46, 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria personale responsabilità:

- di possedere la cittadinanza italiana;
- di non avere/avere riportato condanne penali;
- di non avere/avere procedimenti penali pendenti;
- di impegnarsi, in caso di effettivo conferimento dell'incarico di docente ad attenersi scrupolosamente alle disposizioni di legge e a quelle regolamentari emanate dalla Regione Siciliana per lo svolgimento dell'attività didattica di natura teorica e di accettare espressamente e senza riserve le previsioni relative all'eventuale possibilità di revoca dell'incarico;
- che tutte le informazioni contenute nell'allegato "curriculum vitae" sono veritiere e che l'eventuale accertato rilascio di dichiarazioni non veritiere comporta, oltre alle conseguenze penali previste dalle leggi in materia, l'immediata esclusione dall'Elenco e la revoca inappellabile di incarichi eventualmente conferiti;
- di essere a conoscenza e di accettare che l'inserimento nel predetto Elenco non comporta automaticamente il diritto al conferimento dell'incarico;
- di essere a conoscenza che l'inserimento nell'Elenco Regionale ha validità esclusiva per la formazione specifica in materia di sicurezza e salute sul lavoro di cui al Progetto

“*Sicilia in... Sicurezza*” e non comporta in alcun modo l'instaurarsi di un rapporto di lavoro temporaneo né definitivo con la Regione Siciliana;

dichiara, inoltre:

1. **di avere avuto già esperienze di docenza o professionali ai sensi del Decreto Interministeriale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e del Ministero della Salute del 6 marzo 2013 “*Criteri di qualificazione della Figura del Formatore per la Salute e Sicurezza sul Lavoro*”, e a tal fine barrare la/e casella/e relativa/e al/ai criterio/i individuato/i dal suddetto decreto ed elencare la documentazione probante il possesso dei requisiti corrispondenti:**

1° CRITERIO

2° CRITERIO

3° CRITERIO

4° CRITERIO

5° CRITERIO

6° CRITERIO

2. **di avere avuto già esperienze di docenza o professionali nelle seguenti Aree Tematiche: (barrare le caselle interessate)**

AREA NORMATIVA/GIURIDICA/ORGANIZZATIVA¹

AREA RISCHI TECNICI E IGIENICO-SANITARI²

AREA RELAZIONI/COMUNICAZIONE³

- 2) **di voler essere inserito quale docente nei seguenti corsi previsti dal Progetto “*Sicilia in... Sicurezza*”**

(barrare le caselle interessate)

FORMAZIONE RIVOLTA AL SETTORE SCOLASTICO

¹ A titolo di esempio, nel caso di docenza, indicare la tipologia di corsi, gli argomenti e le ore complessivamente effettuate

² “ “ “

³ “ “ “

- FORMAZIONE RIVOLTA AL SETTORE AGRICOLO
- FORMAZIONE RIVOLTA AL SETTORE EDILE
- FORMAZIONE RIVOLTA AI “SOGGETTI STRATEGICI SETTORE COSTRUZIONI”

rivolta a:

- Coordinatori, progettisti e direttori lavori
- Responsabili dei lavori pubblici (RUP) e tecnici comunali
- Tecnici comunali per corso cadute dall’alto

3) di essere in possesso dei seguenti REQUISITI AGGIUNTIVI

Formazione rivolta al mondo della scuola: Corsi per le figure scolastiche
(barrare le caselle interessate)

- Esperienza di docenza maggiore/uguale 3 ANNI in materia di salute e sicurezza nel settore scolastico/ universitario⁴

Formazione rivolta al settore edile: Corsi per operatori addetti ai lavori in quota

- Esperienza di docenza maggiore/uguale 3 ANNI nell'ambito della sicurezza dei lavori in quota⁵

Formazione rivolta ai “soggetti strategici del settore costruzioni”

- Esperienza di docenza maggiore/uguale 3 ANNI in materia di salute e sicurezza nel settore COSTRUZIONI⁶

4) di essere disposto a svolgere l’incarico presso le seguenti province:

1) _____

2) _____

Dichiara inoltre di eleggere, per ogni comunicazione, preciso recapito al seguente indirizzo (indicare anche il recapito telefonico/cellulare):

città _____ (provincia _____)

via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ cellulare _____

posta elettronica _____;

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l’Amministrazione

⁴ Indicare la tipologia di corsi, gli argomenti e le ore complessivamente effettuate

⁵ “ “ “ “

⁶ “ “ “ “

regionale non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Come precisato all'art. 4 comma 3 del D.D.G. n. 0822/2014 del 21/05/2014 si allegano alla presente:

- Curriculum vitae datato e firmato dal sottoscritto/a
- Fotocopia di documento d'identità in corso di validità

Il/la sottoscritto/a autorizza ai sensi della Legge n. 675/96 e successive modificazioni e integrazioni, l'Assessorato Regionale alla Salute competente, al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda e nel curriculum allegato per i propri fini istituzionali relativi agli adempimenti connessi allo svolgimento dell'incarico di Docente per i Corsi di Formazione previsti dal Progetto "*Sicilia in... Sicurezza*" della Regione Siciliana.

Luogo e data

Firma
