



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 2
"Giovanni Paolo II"**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

Indirizzo Via Torrente Forno, 58 — 98071 Capo d'Orlando (ME)

Telefono 0941426051

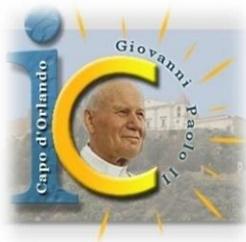
Codice fiscale 95008810830

Codice Meccanografico MEIC83000X

Sito Internet www.icgiovannipaolosecondo.edu.it

Indirizzo e-mail meic83000x@istruzione.it

Posta Certificata meic83000x@pec.istruzione.it



I.C. - N. 2 "GIOVANNI PAOLO II"
CAPO D'ORLANDO
Prot. 0009862 del 11/12/2019
04 (Uscita)

Capo d'Orlando 11/12/2019

A tutto il personale
dell'I.C. N. 2 "Giovanni Paolo II"

e p. c. al DSGA

All'albo

CIRCOLARE N. 112

Oggetto: Richiesta di disponibilità interna per incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, ai sensi dell'art. 32, c. 8, del D.Lgs. N. 81/2008.

Dovendo procedere al rinnovo del conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, in conformità alla normativa citata in oggetto, si chiede al personale interno dell'Istituto, interessato e in possesso dei requisiti previsti dall'art. 32 del D.Lgs. n. 81/2008, di dichiarare sull'allegato modulo, entro le ore 12.00 del 20/12/2019 la propria disponibilità ad assumere l'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione nella nostra Istituzione Scolastica.

In caso di più disponibilità si provvederà ad effettuare la valutazione dei titoli sulla base di apposita tabella che verrà a tal fine formulata.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Rita Troiani)**

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. 12.2.1993, n. 39.

Il documento originale è custodito agli atti d'Ufficio.

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale n. 2
"Giovanni Paolo II"
98071 Capo d'Orlando (ME)

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ A SVOLGERE L'INCARICO RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI
PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	NOME

LUOGO DI NASCITA	PR	DATA DI NASCITA

PERSONALE	DOCENTE						ATA			STATO GIURIDICO	
	INF	PRIM	SEC	REL	SOST	STR MUS	DSGA	AA	CS	T.I.	T.D.
✓											

In riferimento al contenuto della circolare n. 112, Prot. n. 9862/04 del 11/12/2019

DICHIARA

La propria disponibilità ad assumere l'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione Protezione (RSPP), in quanto in possesso di tutti i titoli previsti per tale figura professionale dal D. Lgs. 81/08.

(luogo e data)

(firma)