

Allegato B

VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP) E ADEMPIMENTI CONNESSI ALLA SICUREZZA AI SENSI DEL D.LVO 81/2008 E SS.MM.II. - dal 10.03.2023 al 09.03.2026 - CIG Z8A39ABB5F

Esperto incaricato della prestazione:

Cognome e Nome	
Data e Luogo di nascita	
Codice Fiscale e Partita IVA	
Indirizzo di residenza	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

TABELLA DI VALUTAZIONE

TITOLO DI STUDIO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO DAL CANDIDATO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO DALL'ISTITUTO
Titolo di studio previsto dall'art. 32 del D.Lvo n. 81/2008	Titolo di accesso	Titolo di accesso
Master universitari inerenti le materie oggetto del presente incarico punti 1 Fino ad un massimo di punti 4		
Corsi di perfezionamento attinenti il profilo richiesto punti 1 Fino ad un massimo di punti 5		
Aggiornamento specifico su materie oggetto del presente incarico punti 1 Fino ad un massimo di punti 20		
Precedenti esperienze di RSPP prestate nelle Istituzioni Scolastiche o in altri enti pubblici o privati: - Esperienze di RSPP prestate nelle <u>Istituzioni Scolastiche</u> per ogni anno scolastico o per almeno sei mesi Punti 4 - Esperienze di RSPP prestate in altri <u>Enti pubblici o privati</u> per ogni anno o per almeno sei mesi Punti 1 Fino ad un massimo complessivo di punti 35		

<p>Docenza in corsi di formazione in materia di sicurezza della durata di almeno 8 ore per ciascun corso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - per ciascun corso prestato presso Istituzioni Scolastiche, in base all'accordo stato regioni del 21.12.2011 per dirigenti, preposti, lavoratori, Punti 4 - per altri corsi di formazione in materia di sicurezza prestati presso Scuole o altri enti, Punti 1 <p style="text-align: center;">Fino ad un massimo di punti 25</p>		
<p>Pubblicazioni coerenti con la tipologia di intervento Punti 1</p>		
<p>Offerta Economica (importo annuo) Formula: (10 punti x comp. minore)/compenso offerente</p>	<p>Punteggio non esprimibile dal candidato</p>	

I titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum e nella documentazione allegata.

Data, _____

Firma del legale rappresentante/libero professionista/autonomo
