

Responsabile del procedimento: Dott. Cristian Borrello  
Per informazioni: Ing. Silvia Pellacini – [silvia.pellacini@unige.it](mailto:silvia.pellacini@unige.it) – tel. 010-35338048

**Modello “2A”** allegato all’avviso di PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI ESPERTO PER LA SORVEGLIANZA FISICA E LA VALUTAZIONE DEI RISCHI RELATIVI ALL’IMPIEGO DI RADIAZIONI OTTICHE COERENTI (ADDETTO SICUREZZA LASER IN CAMPO SANITARIO E TECNICO SICUREZZA LASER NEL CAMPO DELLA DIDATTICA E DELLA RICERCA) PRESSO L’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA, AI SENSI DEL D.LGS. N. 81/2008 E S.M.I.

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DI TITOLI VALUTABILI  
DI CUI ALL’ART. 6 DELL’AVVISO**

Al Direttore Generale  
dell’Università degli Studi di Genova  
Dott. Cristian Borrello  
Via Balbi, 5  
16126 Genova

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....

Nato/a a ..... Prov. .... il .....

Residente a ..... Prov. .... CAP .....

in Via ..... N° .....

Codice Fiscale .....

Recapito telefonico .....

indirizzo e-mail ..... PEC .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre alla sanzione dell'esclusione del concorrente dalla gara

**DICHIARA**

1) **di essere in possesso della laurea** in \_\_\_\_\_  
conseguita presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

2) **di essere in possesso della seguente formazione post-laurea (dottorato di ricerca inerente l’incarico di cui al presente avviso pubblico):**

Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3) di essere in possesso di altri titoli universitari (Laurea, Laurea magistrale, Diploma di specializzazione, Master universitari) e professionali (acquisiti con un'iscrizione ad un albo professionale) inerenti l'incarico di cui al presente avviso pubblico:**

Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4) di aver frequentato i seguenti corsi di aggiornamento professionale nel settore della sicurezza laser, seguiti presso strutture autorizzate di riconosciuta esperienza in tale settore e conclusosi con una valutazione positiva e documentabile dell'apprendimento:**

Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5) di essere autore delle seguenti pubblicazioni attinenti l'incarico di cui al presente avviso pubblico:**

Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6) di aver svolto le seguenti attività di docenza in corsi di formazione inerenti l'incarico di cui al presente avviso pubblico:**

Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7) di avere svolto le seguenti esperienze professionali:

**A. ADDETTO SICUREZZA LASER E/O TECNICO SICUREZZA LASER PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:**

PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CON UN NUMERO DI SORGENTI LASER (DI CLASSE 3B E/O 4) INFERIORE O UGUALE A 10 ( $\leq 10$ )			
		PERIODO	
Denominazione Amm.	n. sorgenti laser	dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)

PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CON NUMERO DI SORGENTI LASER (DI CLASSE 3B E/O 4) COMPRESO TRA 11 E 50 ( $\geq 11, \leq 50$ )			
		PERIODO	
Denominazione Amm.	n. sorgenti laser	dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)

PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CON UN NUMERO DI SORGENTI LASER (DI CLASSE 3B E/O 4) SUPERIORE A 50 ( $>50$ )			
		PERIODO	
Denominazione Amm.	n. sorgenti laser	dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)

**B. ADDETTO SICUREZZA LASER E/O TECNICO SICUREZZA PRESSO ENTI PRIVATI:**

ENTI PRIVATI CON UN NUMERO DI SORGENTI LASER (DI CLASSE 3B E/O 4) <b>INFERIORE O UGUALE A 10 (<math>\leq 10</math>)</b>			
		PERIODO	
Denominazione ente	n. sorgenti laser	dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)

ENTI PRIVATI CON NUMERO DI SORGENTI LASER (DI CLASSE 3B E/O 4) <b>COMPRESO TRA 11 E 50 (<math>\geq 11, \leq 50</math>)</b>			
		PERIODO	
Denominazione ente	n. sorgenti laser	dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)

ENTI PRIVATI CON UN NUMERO DI SORGENTI LASER (DI CLASSE 3B E/O 4) <b>SUPERIORE A 50 (<math>&gt;50</math>)</b>			
		PERIODO	
Denominazione ente	n. sorgenti laser	dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_