

Oggetto: Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di Sicurezza sui luoghi di lavoro - D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

(____) il _____, residente a _____ (____) in

Via _____ N° _____ C.A..P. _____

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____

con rapporto di impiego a tempo Indeterminato/ Determinato

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

D I C H I A R A

1) di aver preso visione della documentazione e dell'informativa sicurezza art. 36 D.lgs. 81/08 in formato opuscolo presente nella sezione del sito www.icoriani.edu.it e dell'organigramma della sicurezza;

2) di aver frequentato i seguenti corsi in materia sicurezza sui luoghi di lavoro:

☐ **Formazione generale** di durata pari a 4 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008; Anno _____

☐ **Formazione sui rischi specifici** di durata pari a 8 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008; Anno _____

☐ **Formazione per Preposto**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008; Anno _____

☐ **Formazione per Addetto Antincendio**; Anno _____

☐ **Formazione per Addetto Primo Soccorso**; Anno _____

☐ **Corso BLSD** (defibrillatore); Anno _____

3) ☐ di non aver frequentato i corsi in materia sicurezza in oggetto.

Per ogni corso frequentato e per l'eventuale relativo aggiornamento è necessario presentare la copia dell'attestato presso l'Ufficio di Segreteria.

Sant'Agata de' Goti, _____

Firma del Dipendente
