Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. SASSO MARCONI

Oggetto: Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro - D. Lgs. 81/2008.

Il/la sottoscritto/a

nato/a a ( ) il / / ,

residente a ( )

Via N. C.A.P.

assunto presso l'I.C. Sasso Marconi in qualità di

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,

DICHIARA

1) di aver preso visione della documentazione in materia di sicurezza pubblicata sul sito web dell'istituto https://icsassomarconi.edu.it/ ;
2) di aver frequentato i seguenti corsi in materia sicurezza sui luoghi di lavoro (barrare la voce che interessa):
   - ❑ **formazione generale** di durata pari a 4 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
   - ❑ **formazione sui rischi specifici** di durata pari a 8 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
   - ❑ **formazione per RSPP** (Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;
   - ❑ **formazione per ASPP** (Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;
   - ❑ **formazione per RLS** (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza), ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
   - ❑ **formazione per Preposto**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
   - ❑ **formazione per Dirigente**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
   - ❑ **formazione per Addetto Antincendio**;
   - ❑ **formazione per Addetto Primo Soccorso**.

Per ogni corso frequentato e per l'eventuale relativo aggiornamento è necessario inviare la copia dell'attestato all'Ufficio di Segreteria all'indirizzo email boic83600d@istruzione.it.

Sasso Marconi, / /

Firma del Dipendente

_____