

Oggetto: Scheda di rilevazione formazione del personale in materia di sicurezza

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ in servizio  
presso l'Istituto Comprensivo "Accadia" sede \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ in  
qualità di:

- Docente infanzia
  - Docente primaria
  - Docente secondaria 1° grado
  - Docente di Sostegno
  - DSGA
  - Assistente Amministrativo
  - Assistente Tecnico
  - Collaboratore scolastico
  - a tempo determinato  a tempo indeterminato
- ai sensi dell'art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del detto DPR 445/00 per le dichiarazioni mendaci di:

- Non aver MAI partecipato a corsi sulla sicurezza
  - Aver frequentato il Corso di formazione per i lavoratori, come previsto dall'art. 37 del D.Lgs. 81/08 e conforme all'Accordo Stato Regioni emanato il 21 dicembre 2011, per un totale di 12 ore di formazione
  - Aver frequentato il Corso di aggiornamento per i lavoratori per un totale di 6 ore
  - Aver frequentato il Corso di formazione per ASPP (addetto al servizio di prevenzione e protezione)
  - Aver frequentato il Corso di formazione per Preposto
  - Aver frequentato il Corso di formazione per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
  - Aver frequentato il Corso di formazione per addetto al Primo soccorso
  - Aver frequentato il Corsi di Formazione per addetto alla prevenzione incendi
  - Altro
- (specificare) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'Amministrazione Pubblica a cui la dichiarazione presente è resa può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali proprio (D.Lgs. 196/03 e GDPR UE 679/2016).  
Allega alla presente copia degli attestati di partecipazione.

Firma