Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto d’Istruzione Superiore “A. MANZONI”

**OGGETTO: Dichiarazione formazione in tema di sicurezza**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso codesta istituzione scolastica con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato/indeterminato, dichiara di aver frequentato i seguenti corsi di formazione in tema di sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs 81/2008 e ss.mm.ii e di essere in possesso dei rispettivi attestati.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia corso** | **Frequenza** | | **Data** | **Ente che ha rilasciato l’attestato** |
| Corso di formazione per i Lavoratori ai sensi dell’art. 37 D. Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni 21/12/2011 - attività a rischio medio modulo formazione generale durata 4 ore e formazione specifica per comparto scuola 8 ore (per complessive 12 ore) | SI | NO |  |  |
| Aggiornamento Corso di formazione per i Lavoratori ai sensi dell’art. 37 D. Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni 21/12/2011 - attività a rischio medio  (modulo di n. 6 ore nei cinque anni) | SI | NO |  |  |
| Corso per Addetto di Primo Soccorso  Ai sensi del D.M. n. 388 del 15/07/2003  durata 12 ore | SI | NO |  |  |
| Corso per Addetto antincendio per attività a rischio medio ai sensi del  D.M. 10/03/1998 durata 8 ore | SI | NO |  |  |
| Corso di formazione per Preposto ai sensi dell’art. 37 del D. Lgs 81/2008 - formazione aggiuntiva a quella dei lavoratori  durata 8 ore | SI | NO |  |  |
| Corso per (ASPP) Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione ai sensidell’art. 2 comma 1 lett. E art. 32 comma 2 GD. del D. Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni 7.7.2016 - modulo A  durata 30 ore | SI | NO |  |  |

A corredo della presente dichiarazione il/la sottoscritt\_ trasmette le copie dei corrispondenti attestati dei corsi di formazione effettuati.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA FIRMA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | |  | |  | |
|  | | |
|  | | |