

## **Modulo di Autocertificazione Formazione in materia di sicurezza**

artt. 32 e 37 D.Lgs. 81/08 e D.Lgs. 106/09 e s.m.i.

IL SOTTOSCRITTO/A

COGNOME ..... NOME .....

LUOGO DI NASCITA ..... PROV. (.....) DATA DI NASCITA.....

RESIDENTE A ..... PROV. (.....) VIA ..... N.....

CELL..... EMAIL.....

- Docente a tempo indeterminato       Docente a tempo determinato       Personale ATA
- Scuola dell'infanzia e primaria       Secondaria di I grado       Secondaria di II grado

presso l'ICS di II grado di Ustica "Saveria Profeta" plesso .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R 445 del dicembre 2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall'art. 75(3) del citato D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, così come modificato ed integrato dall'art 15 della legge 16/01/2003 n. 3, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

### **DICHIARA**

DI AVER FREQUENTATO SECONDO QUANTO PREVISTO DAGLI artt. 32 e 37 DEL D.Lgs. 81/08 e D.Lgs. 106/09 e s.m.i.

- FORMAZIONE GENERALE AI SENSI DELL'ART. 37 DEL D.LGS 81/08 DELLA DURATA DI ORE .....  
PRESSO L'ISTITUTO ..... IN DATA .....  
AGGIORNAMENTO PRESSO L'ISTITUTO ..... IN DATA .....
- FORMAZIONE SPECIFICA AI SENSI DELL'ART. 37 DEL D.LGS 81/08 DELLA DURATA DI ORE .....  
PRESSO L'ISTITUTO ..... IN DATA .....  
AGGIORNAMENTO PRESSO L'ISTITUTO ..... IN DATA .....
- FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO AI SENSI DEL DM 10/03/1998 DELLA DURATA DI ORE .....  
PRESSO L'ISTITUTO ..... IN DATA .....  
AGGIORNAMENTO PRESSO L'ISTITUTO ..... IN DATA .....
- FORMAZIONE ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO AI SENSI DEL DM 388/03 DELLA DURATA DI ORE .....  
PRESSO L'ISTITUTO ..... IN DATA .....  
AGGIORNAMENTO PRESSO L'ISTITUTO ..... IN DATA .....
- ALTRO CORSO..... DELLA DURATA DI ORE .....  
PRESSO L'ISTITUTO/ENTE ..... IN DATA .....  
AGGIORNAMENTO PRESSO L'ISTITUTO ..... IN DATA .....

Dichiara di essere informato/a, 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. Si impegna altresì a presentare **copia degli attestati** qualora non siano presenti nel fascicolo personale.

In fede,

Firma

Data .....

\_\_\_\_\_

Ai fini di una corretta compilazione fare riferimento alla seguente tabella di riferimento dei corsi in materia di sicurezza nel lavoro **per il comparto Scuola** rischio medio:

TIPOLOGIA CORSO	DURATA	AGGIORNAMENTO	
		PERIODICITÀ	DURATA
FORMAZIONE <b>GENERALE</b> OBBLIGATORIA LAVORATORI ART. 37 D.Lgs. 81/08	4 ORE	---	----
FORMAZIONE <b>SPECIFICA</b> OBBLIGATORIA LAVORATORI ART. 37 D.Lgs. 81/08	8 ORE	QUINQUENNALE	6 ORE
ADDETTO <b>ANTINCENDIO</b> DM 10/03/1998	12 ORE	TRIENNALE	5 ORE
ADDETTO AL <b>PRIMO SOCCORSO</b> (AZIENDE GRUPPO <b>B</b> E <b>C</b> ) DM 388/03	12 ORE	TRIENNALE	4 ORE