

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