

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/00

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'ISTITUTO _____

Il/La sottoscritto/a nato/a a _____ il ____ / ____ / 19____,

residente a _____ in Via _____

CAP _____ Prov. _____ in servizio presso l'Istituto Scolastico

_____ di _____ per l'A.S. _____

in qualità di (barrare ove non interessa)

☐ Docente

☐ ATA a tempo determinato

☐ ATA 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 (barrare la/le frase/i relative agli attestati posseduti):

☐ Non aver MAI partecipato a corsi di formazione sulla sicurezza;

☐ Aver frequentato il corso di Formazione Generale e Specifica dei Lavoratori secondo l'accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 (ATECO 8 di ore 12 o porzione di ore);

☐ Aver frequentato il corso da Preposto (8 ore aggiuntive a quelle frequentate da Lavoratore di cui al punto 1);

☐ Aver frequentato il corso da RLS (32 ore e/o aggiornamenti annuali di 8 ore);

☐ Aver frequentato il corso di formazione per A.S.P.P. (Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione);

☐ Aver frequentato il Corso di formazione BLS per addetto al Primo soccorso (12 ore comprensive di prova pratica di rianimazione su manichino);

☐ Aver frequentato il Corso di formazione BLSD per addetto all'utilizzo del Defibrillatore;

☐ Aver frequentato il Corso di Formazione per Addetto alla Prevenzione Incendio (indicare se di rischio basso, medio o alto e se si è conseguita l'Idoneità Tecnica presso i VVF).

Il 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 propri (D.lgs. 196/03 "tutela della Privacy").

Allega alla presente copia degli attestati di partecipazione.

Data e Firma