



Erasmus+



Ministero dell'Istruzione e del Merito – USR Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO A INDIRIZZO MUSICALE G. VERGA

Via della Libertà s.n.c. – 04014 PONTINIA (LT)
0773/86085 - fax 0773/869296 - C.F. 80006850590 - C.M. LTIC840007
LTIC840007@ISTRUZIONE.IT – LTIC840007@PEC.ISTRUZIONE.IT

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000

(DA COMPILARE SE NON IN POSSESSO DI ATTESTATI)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il ____ / ____ / _____, Codice fiscale _____

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 a tempo determinato
- ☐ Docente a tempo indeterminato
- ☐ ATA a tempo determinato
- ☐ ATA a tempo indeterminato
- ☐ Assistente Tecnico

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 (*segnare una sola opzione*):

- ☐ Di NON aver MAI partecipato a corsi di formazione sulla sicurezza;
- ☐ Di NON essere in possesso né di poter reperire copia degli attestati di partecipazione frequentati in passato.
- ☐

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.

Data e Firma _____