**ooxWord://word/media/image14.pngooxWord://word/media/image16.pngooxWord://word/media/image19.pngooxWord://word/media/image23.pngooxWord://word/media/image25.pngooxWord://word/media/image26.pngooxWord://word/media/image27.pngooxWord://word/media/image35.pngooxWord://word/media/image40.pngooxWord://word/media/image41.pngooxWord://word/media/image45.pngooxWord://word/media/image46.pngooxWord://word/media/image47.pngooxWord://word/media/image49.pngooxWord://word/media/image52.pngooxWord://word/media/image54.pngooxWord://word/media/image55.pngooxWord://word/media/image56.pngooxWord://word/media/image57.pngooxWord://word/media/image63.pngooxWord://word/media/image64.pngooxWord://word/media/image65.pngooxWord://word/media/image69.pngooxWord://word/media/image70.pngooxWord://word/media/image71.pngooxWord://word/media/image72.pngooxWord://word/media/image73.pngooxWord://word/media/image74.pngooxWord://word/media/image75.pngooxWord://word/media/image76.pngooxWord://word/media/image78.pngooxWord://word/media/image79.pngooxWord://word/media/image80.pngooxWord://word/media/image81.pngooxWord://word/media/image82.pngooxWord://word/media/image83.pngooxWord://word/media/image84.pngooxWord://word/media/image85.pngooxWord://word/media/image86.pngooxWord://word/media/image87.pngooxWord://word/media/image88.pngooxWord://word/media/image89.pngooxWord://word/media/image90.pngooxWord://word/media/image91.pngooxWord://word/media/image92.pngooxWord://word/media/image93.pngooxWord://word/media/image94.pngooxWord://word/media/image95.pngAlla Dirigente Scolastica**

(Atti gestione sicurezza nei luoghi di lavoro)

**DICHIARAZIONE FORMAZIONE IN TEMA DI SICUREZZA**

**E TRASMISSIONE COPIA ATTESTATI**

**N.B. - E’ importante trasmettere copia degli eventuali attestati posseduti per verificare gli estremi di legge e le date di rilascio essendo soggetti a scadenze temporali diversificate**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in servizio presso codesta istituzione scolastica con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato a tempo indeterminato, in riferimento alla formazione pregressa in tema di sicurezza e igiene nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs 81/2008, **dichiara** quanto segue:

|  |
| --- |
| **Tipologia corso** |
| Di aver partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di **formazione sulla SICUREZZA DEI LAVORATORI – RISCHIO MEDIO,** art. 37 D. Lgs 81/2008, per la durata complessiva di 8/12 ore (corso completo **formazione generale e specifica**) |
| Di aver partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di **formazione sulla SICUREZZA DEI LAVORATORI – solo MODULO GENERALE RISCHIO MEDIO,** art. 37 D. Lgs 81/2008 per la durata di 4 ore |
| Di aver partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di **formazione sulla SICUREZZA DEI LAVORATORI – solo MODULO SPECIFICO RISCHIO MEDIO,** art. 37 D. Lgs 81/2008, per la durata di 4/8 ore |
| Di aver partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di **aggiornamento sulla SICUREZZA DEI LAVORATORI – RISCHIO MEDIO,** art. 37 D. Lgs 81/2008, per la durata di 6 ore |
| Di aver partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di **formazione per** **ADDETTO DI PRIMO SOCCORSO** ai sensi del D.M. n. 388 del 15/07/2003 della durata 12 ore |
| Di aver partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di **aggiornamento per** **ADDETTO DI PRIMO SOCCORSO** ai sensi del D.M. n. 388 del 15/07/2003 della durata 4 ore |
| Di aver partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di formazione per **Addetto Antincendio e lotta alla emergenza – rischio medio,** ai sensi del D.M. 10/03/1998 della durata 8 ore |
| Di aver partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di formazione per **Addetto Antincendio e lotta alla emergenza – rischio elevato,** ai sensi del D.M. 10/03/1998 della durata 16 ore |
| Di essere in possesso di **attestato di idoneità tecnica** per addetto antincendio rischio medio o elevato rilasciato dal Comando dei Vigli del Fuoco di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Di aver partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di aggiornamento per **Addetto Antincendio e lotta alla emergenza – rischio MEDIO/ALTO,** ai sensi del D.M. 10/03/1998 della durata 8/16 ore |
| Di aver partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di **formazione per Preposto** ai sensi dell’art. 37 del D. Lgs 81/2008, formazione aggiuntiva a quella dei lavoratori, durata 8 ore |
| Di aver partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di **formazione per A.S.P.P./R.S.P.P.**  modulo A  modulo B  modulo C |
| Di aver partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di formazione sul rischio COVID |
| Di non essere in possesso di alcuna attestazione in materia di sicurezza e igiene nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs 81/2008 |

A corredo della presente dichiarazione il/la sottoscritto/a  allega  trasmetterà entro 5 giorni le copie dei corrispondenti attestati dei corsi di formazione dichiarati.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede