

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "FIANI -LECCISOTTI " TORREMAGGIORE

Oggetto: Scheda di rilevazione formazione del personale in materia di sicurezza

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ In via _____
Comune di _____ in servizio presso il
I.I.S.S. "Fiani-Leccisotti" sede di _____ per l'a.s. 2024/2025 in qualità di:

- ☐ Docente Scuola Secondaria di Secondo Grado
- ☐ Docente di sostegno Scuola Secondaria di Secondo Grado
- ☐ DSGA
- ☐ Assistente Amministrativo
- ☐ Assistente Tecnico
- ☐ Collaboratore scolastico
- ☐ a tempo determinato ☐ 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:

- ☐ Non aver **MAI** partecipato a corsi sulla sicurezza
- ☐ Aver frequentato il **Corso di formazione generale e specifica** per i lavoratori, come previsto dall'art. 37 del D.Lgs. 81/08 e conforme all'Accordo Stato Regioni emanato il 21 dicembre 2011 e s.m.i., per un totale di 12 ore di formazione
- ☐ Aver frequentato il **Corso di formazione generale** per i lavoratori, come previsto dall'art. 37 del D.Lgs. 81/08 e conforme all'Accordo Stato Regioni emanato il 21 dicembre 2011 e s.m.i., per un totale di 4 ore di formazione
- ☐ Aver frequentato il **Corso di formazione specifica** per i lavoratori, come previsto dall'art. 37 del D.Lgs. 81/08 e conforme all'Accordo Stato Regioni emanato il 21 dicembre 2011 e s.m.i., per un totale di 8 ore di formazione
- ☐ Aver frequentato il **Corso di aggiornamento per i lavoratori** per un totale di 6 ore
- ☐ Aver frequentato il **Corso di formazione per ASPP** (addetto al servizio di prevenzione e protezione)
- ☐ Aver frequentato il **Corso di formazione per Preposto**
- ☐ Aver frequentato il **Corso di formazione per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza**
- ☐ Aver frequentato il **Corso di formazione per addetto al Primo soccorso**
- ☐ Aver frequentato il **Corso di Formazione per addetto alla Prevenzione Incendi**
- ☐ Altro (specificare) _____

Il/la 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 proprio (D.Lgs. 196/03 e GDPR UE 679/2016).

Si riserva di presentare, quanto prima, copia degli attestati di partecipazione.

Torremaggiore

Firma