

AUTOCERTIFICAZIONE FORMAZIONE SVOLTA AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____,

in servizio presso codesto Istituto quale

- ☐ Docente
- ☐ Assistente amministrativo
- ☐ Assistente tecnico
- ☐ Collaboratore scolastico

avente contratto a tempo: ☐ indeterminato ☐ determinato

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, **ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- ☐ di non aver frequentato Corsi di formazione sulla sicurezza ai sensi del D.Lgs 81/2008:
- ☐ di aver frequentato i seguenti Corsi di formazione sulla sicurezza ai sensi del D.Lgs 81/2008:

Corso di formazione generale

☐ n° 4 ore di Formazione Generale nell'a.s. ____/____ generale (☐ online ☐ in presenza)

presso _____

il cui Attestato di frequenza :

☐ si allega

Corso di formazione specifica

☐ n° _____ ore di Formazione Specifica o aggiornamento nell'a.s. ____/____ (☐ online ☐ in presenza)

presso _____

il cui Attestato di frequenza

☐ si allega

Corso di formazione per Preposto

☐ n° _____ ore di Formazione o aggiornamento Preposto nell'a.s. ____/____ (☐ online ☐ in presenza)

presso _____

il cui Attestato di frequenza

☐ si allega

Corso di formazione addetti antincendio (rischio medio)

☐ n° _____ ore di Formazione o aggiornamento addetti antincendio (rischio medio) nell'a.s. ____/____

(☐ online ☐ in presenza)

presso _____

il cui Attestato di frequenza

☐ si allega

Corso di formazione addetti primo soccorso

☐ n° _____ ore di Formazione o aggiornamento per Addetti al Primo Soccorso nell'a.s. ____/____

(☐ online ☐ in presenza)

presso _____

il cui Attestato di frequenza

☐ si allega

Corso di formazione per RSPP

☐ n° _____ ore di Formazione o Aggiornamento per RSPP nell'a.s. ____/____ (☐ online ☐ in presenza)

presso _____

il cui Attestato di frequenza

☐ si allega

Corso di formazione per ASPP

☐ n° _____ ore di Formazione o Aggiornamento per ASPP nell'a.s. ____/____ (☐ online ☐ in presenza)

presso _____

il cui Attestato di frequenza

☐ si allega

Corso per coordinatore sicurezza

☐ n° _____ ore di Formazione o Aggiornamento per Coordinatore sicurezza nell'a.s. ____/____

(☐ online ☐ in presenza)

presso _____

il cui Attestato di frequenza

☐ si allega

Corso per RLS (Responsabile Lavoratori Sicurezza)

☐ n° _____ ore di di Formazione o Aggiornamento per RLS (Responsabile Lavoratori Sicurezza)

nell'a.s. ____/____ (☐ online ☐ in presenza)

presso _____

il cui Attestato di frequenza

☐ si allega

Corso per Dirigenti della sicurezza

☐ n° _____ ore di Formazione o Aggiornamento per Dirigenti della sicurezza

nell'a.s. ____/____ (☐ online ☐ in presenza)

presso _____

il cui Attestato di frequenza

☐ si allega

Corso per operatore BLSD DEFIBRILATORE

☐ n° _____ ore di Formazione o Aggiornamento per operatore BLSD DEFIBRILATORE

nell'a.s. ____/____ (☐ online ☐ in presenza)

presso _____

il cui Attestato di frequenza

☐ si allega

Corso per HACCP _____

☐ n° _____ ore di Formazione o Aggiornamento per _____

nell'a.s. ____/____ (☐ online ☐ in presenza)

presso _____

il cui Attestato di frequenza

☐ si allega

(luogo e data)

(firma per esteso)