

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

Il/La sottoscritto/a.....
nat....a.....(prov.....) il.....
di cittadinanza.....codice fiscale.....
residente avia.....n.....

QUALIFICA:

☐ Docente

☐ Ass.
Amministrativo

☐ Collaboratore
scolastico

consapevole che chiunque rilasci 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 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'rt. 75 D.P.R. n., 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'
di aver frequentato i corsi di formazione riportati nella tabella.

		Data conseguimento attestato	Istituto di servizio nell'anno della formazione
LAVORATORE	☐ Formazione GENERALE obbligatoria per lavoratore artt. 32 e 37 D.Lgs. 81/08 (4 ore)		
	☐ Formazione SPECIFICA obbligatoria per lavoratore artt. 32 e 37 D.Lgs. 81/08 (8 ore)		
	☐ Aggiornamento quinquennale per Lavoratore (6 ore)		
PREPOSTO	☐ Formazione per Preposto (8 ore aggiuntive rispetto alla Formazione come Lavoratori)		
	☐ Aggiornamento quinquennale per Preposto (6 ore)		
RSPP (Modulo A + Modulo B + Modulo C =76 ore)	☐ Formazione Modulo A (28 ore)		
	☐ Formazione Modulo B (24 ore)		
	☐ Formazione Modulo C (24 ore)		
	☐ Aggiornamento quinquennale RSPP		
ASPP (Modulo A + Modulo B) =52 ore)	☐ Formazione Modulo A - (28 ore)		
	☐ Formazione Modulo B - (24 ore)		
	☐ Aggiornamento quinquennale ASPP		
RLS	☐ Formazione per Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza (32 ore)		
	☐ Aggiornamento Annuale per Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza (8 ore)		

PRIMO SOCCORSO	☐ Formazione per Addetti al Primo Soccorso (12 ore)		
	☐ Aggiornamento triennale Addetti al Primo Soccorso (4 ore)		
ADDETTO ANTINCENDIO	☐ Addetti squadre Antincendio ed Emergenza (Rischio medio: 8 ore)		
	☐ Aggiornamento Annuale per squadre Antincendio ed Emergenza (Rischio medio: 5 ore)		
BLSD	☐ Corso Uso DAE		
	☐ Aggiornamento biennale Uso DAE		
ALTRO	☐ (Specificare)		

(luogo e data)

(firma per esteso)

Allego le seguenti certificazioni:

e mi impegno a presentare copia delle altre certificazioni dichiarate, qualora non siano presenti nel fascicolo personale.

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, modificato ed integrato dal D.lgs. n. 101/2018 e del Regolamento UE n. 679/2016

AUTORIZZO

al trattamento dei miei dati per gli scopi inerenti all'utilizzo della seguente autocertificazione.

(luogo e data)

(firma per esteso)

Per i docenti in servizio su più scuole:

Il/La sottoscritto/a.....
nat....a.....(prov.....) il.....
di cittadinanza.....codice fiscale.....
residente avia.....n.....
Docente presso IC “San G. Bosco” di San Salvatore T. (BN)

COMUNICA

Di voler adempiere all'obbligo di formazione sulla sicurezza presso il seguente istituto scolastico:

.....

(luogo e data)

(firma per esteso)