

Oggetto: Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro - D. Lgs. 81/2008

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____)
il _____, residente a _____ (_____) in
Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____
assunto presso l'IC Statale del Vergante in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R.
445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

1) di aver frequentato i seguenti corsi in materia sicurezza sui luoghi di lavoro (barrare la voce che interessa):

- ☐ **formazione generale** di durata pari a 4 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- ☐ **formazione sui rischi specifici** di durata pari a 8 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- ☐ **formazione per ASPP** (Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;
- ☐ **formazione per RLS** (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza), ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- ☐ **formazione per Preposto**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- ☐ **formazione per Dirigente**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- ☐ **formazione per Addetto Antincendio**;
- ☐ **formazione per Addetto Primo Soccorso**;
- ☐ **formazione DAE**.

Per ogni corso frequentato e per l'eventuale relativo aggiornamento è necessario presentare la copia dell'attestato presso
l'Ufficio di Segreteria.

I.C. Statale del Vergante _____

Firma del Dipendente
