**Al Dirigente Scolastico**

**dell’IC Lanzara – Castel S. Giorgio**

**AUTODICHIARAZIONE FORMAZIONE SICUREZZA**

**(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 a ………………………………………..via……………………………………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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------------------------ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma per esteso)