

**Oggetto:**

**DICHIARAZIONE FORMAZIONE IN TEMA DI SICUREZZA  
E TRASMISSIONE COPIA ATTESTATI**

**N.B.: È importante trasmettere copia degli eventuali attestati posseduti per verificare gli estremi di legge e le date di rilascio essendo soggetti a scadenza temporali diversificate**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta istituzione scolastica con la qualifica di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo  determinato  indeterminato, dichiara di aver frequentato i seguenti corsi di formazione in tema di sicurezza e igiene nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs 81/2008 e ss.mm.ii e di essere in possesso dei rispettivi attestati

Tipologia corso
<input type="checkbox"/> Di aver partecipato in data _____ presso _____ al corso di formazione sulla <b>SICUREZZA DEI LAVORATORI - RISCHIO MEDIO</b> , art. 37 D. Lgs 81/2008, per la durata complessiva di 8/12 ore (corso completo formazione generale e specifica)
<input type="checkbox"/> Di aver partecipato in data _____ presso _____ al corso di formazione sulla <b>SICUREZZA DEI LAVORATORI – solo MODULO GENERALE RISCHIO MEDIO</b> , art. 37 D. Lgs 81/2008, per la durata di 4 ore
<input type="checkbox"/> Di aver partecipato in data _____ presso _____ al corso di formazione sulla <b>SICUREZZA DEI LAVORATORI – solo MODULO SPECIFICO RISCHIO MEDIO</b> , art. 37 D. Lgs 81/2008, per la durata di 8 ore
<input type="checkbox"/> Di aver partecipato in data _____ presso _____ al corso di <b>AGGIORNAMENTO</b> sulla <b>SICUREZZA DEI LAVORATORI – solo MODULO SPECIFICO RISCHIO MEDIO</b> , art. 37 D. Lgs 81/2008, per la durata di 6 ore
<input type="checkbox"/> Di aver partecipato in data _____ presso _____ al corso di <b>formazione</b> per <b>ADDETTO DI PRIMO SOCCORSO</b> ai sensi del D.M. n. 388 del 15/07/2003 della durata di 12 ore
<input type="checkbox"/> Di aver partecipato in data _____ presso _____ al corso di <b>aggiornamento</b> per <b>ADDETTO DI PRIMO SOCCORSO</b> ai sensi del D.M. n. 388 del 15/07/2003 della durata di 4 ore
<input type="checkbox"/> Di aver partecipato in data _____ presso _____ al corso di <b>formazione</b> per <b>ADDETTO ANTINCENDIO - RISCHIO MEDIO</b> ai sensi del D.M. 10/03/1998 della durata di 8 ore
<input type="checkbox"/> Di aver partecipato in data _____ presso _____ al corso di <b>formazione</b> per <b>ADDETTO ANTINCENDIO - RISCHIO ELEVATO</b> ai sensi del D.M. 10/03/1998 della durata di 16 ore
<input type="checkbox"/> Di essere in possesso di attestato di idoneità tecnica per addetto antincendio - rischio medio o elevato rilasciato dal Comando dei Vigli del Fuoco di _____ in data _____
<input type="checkbox"/> Di aver partecipato in data _____ presso _____ al corso di <b>aggiornamento</b> per <b>ADDETTO ANTINCENDIO - RISCHIO MEDIO/ALTO</b> ai sensi del D.M. 10/03/1998 della durata di 5/8 ore
<input type="checkbox"/> Di aver partecipato in data _____ presso _____ al corso di <b>formazione</b> per <b>PREPOSTO</b> ai sensi dell' art. 37 D. Lgs 81/2008 formazione aggiuntivo a quella dei lavoratori, durata di 8 ore
<input type="checkbox"/> Di aver partecipato in data _____ presso _____ al corso di <b>formazione</b> per <b>A.S.P.P./R.S.P.P.</b> <input type="checkbox"/> modulo A <input type="checkbox"/> modulo B <input type="checkbox"/> modulo C
<input type="checkbox"/> Di non essere in possesso di alcuna attestazione in materia di sicurezza e igiene nei luoghi di lavoro ai sensi D. Lgs 81/2008

A corredo della presente dichiarazione il/la sottoscritto/a **ALLEGA** le copie dei corrispondenti attestati dei corsi di formazione dichiarati.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
In fede