

Istituto Comprensivo Carolei-Dipignano "S. Valentini"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale

Via Alfonso Rendano - 87080 CAROLEI (CS)

Tel 0984/684567 C.F. 80005140787

E-Mail: csic80200t@istruzione.it PEC: csic80200t@pec.istruzione.it

Sito: www.comprensivodipignano.gov.it

Prot. *2228/A 35*

Carolei, 19 OTTOBRE 2017

AL PERSONALE DOCENTE E ATA

AL SITO E ALBO DI ISTITUTO

Circolare n. 30

Oggetto: Verifica formazione sicurezza sul lavoro ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e ss. mm. ii.

Su richiesta del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) Ing. Domenico Catalano, per verificare lo stato attuale di formazione, nominare le figure sensibili e per programmare i corsi obbligatori sulla sicurezza, si richiede a tutti gli interessati da questa comunicazione di compilare e consegnare in segreteria o inviare via e-mail all'indirizzo csic80200t@istruzione.it, entro 10 giorni dalla presente, il modello allegato autocertificando i corsi di formazione e di aggiornamento frequentati e consegnando copia degli attestati in proprio possesso.

Nota bene: indicare la data di conseguimento del corso e/o dell'aggiornamento ed il totale delle ore svolte.

Il Dirigente Scolastico

Fiorangela D'Ippolito

firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 D. L.vo 39/1993

Autocertificazione

Formazione Sicurezza

Io sottoscritto _____ Docente Personale Ata

nato a _____ il _____ sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

DICHIARO

Di aver svolto i seguenti corsi:

addetto al primo soccorso formazione base, data di conseguimento _____ ore _____

aggiornamento, data di conseguimento _____ ore _____

addetto alla prevenzione incendi formazione base, data di conseguimento _____ ore _____

aggiornamento, data di conseguimento _____ ore _____

RLS formazione base, data di conseguimento _____ ore _____

aggiornamento, data di conseguimento _____ ore _____

ASPP formazione base, data di conseguimento _____ ore _____

aggiornamento, data di conseguimento _____ ore _____

PREPOSTO formazione base, data di conseguimento _____ ore _____

aggiornamento, data di conseguimento _____ ore _____

Corso generale per i lavoratori art. 37 data di conseguimento _____ ore _____

Corso specifico per i lavoratori art. 37 data di conseguimento _____ ore _____

(ALTRO) _____ data di

conseguimento _____ ore _____

Data

Firma
