Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Rodari-Alighieri-Spalatro"
71019 – Vieste (FG)
(Atti gestione sicurezza nei luoghi di lavoro)

DICHIARAZIONE FORMAZIONE IN TEMA DI SICUREZZA E TRASMISSIONE COPIA ATTESTATI

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso questa Istituzione Scolastica con la qualifica di _____ con contratto _____, 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		Frequenza si/no		Data Se si	Ente che ha rilasciato l'attestato Se si
Corso di **formazione per i Lavoratori** ai sensi dell'art. 37 D. Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni 17/04/2025 – attività a rischio medio modulo **formazione generale** durata 4 ore		si	no		
Corso di **formazione per i Lavoratori** ai sensi dell'art. 37 D. Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni 17/04/2025 – attività a rischio medio modulo **formazione specifica** durata di 8 ore		si	no		
Corso di **aggiornamento sulla sicurezza per i Lavoratori** ai sensi dell'art. 37 D. Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni 17/04/2025 – attività a rischio medio durata 6 ore		si	no		
Corso per **Addetto di Primo Soccorso** ai sensi del D.M. n. 388 del 15/07/2003 durata 12 ore		si	no		
Corso di **aggiornamento per Addetto di Primo Soccorso** ai sensi del D.M. n. 388 del 15/07/2003 durata 4 ore		si	no		
Corso per **Addetto antincendio e lotta alla emergenza** per attività a rischio medio ai sensi del D.M. 10/03/1998 durata 8 ore		si	no		
Corso per **Addetto antincendio e lotta alla emergenza** per attività a rischio elevato ai sensi del D.M. 10/03/1998 durata 16 ore		si	no		
Attestato di idoneità tecnica per addetti antincendio in scuole con oltre 300 presenze rilasciato dal Comando dei Vigili del Fuoco		si	no		
Corso di **formazione per Preposto** ai sensi dell'art. 37 del D. Lgs 81/2008 - **formazione aggiuntiva a quella dei lavoratori** durata 12 ore		si	no		
Corso di formazione per **Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione (A.S.P.P.)** ai sensi dell'art. 37 del D. Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni 17/04/2025	Modulo A	si	no		
	Modulo B	si	no		
	Modulo C	si	no		
☐ Di non essere in possesso di alcuna attestazione in materia di sicurezza e igiene nei luoghi di lavoro					

A corredo della presente dichiarazione il/la sottoscritto/a ☐ allega ☐ trasmetterà entro 5 giorni le copie dei corrispondenti attestati dei corsi di formazione dichiarati.

Vieste, _____

In fede

_____