



All'attenzione dell'IIS "Atzeni" di Capoterra

AUTOCERTIFICAZIONE FORMAZIONE SVOLTA AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____,

in servizio presso codesto Istituto quale:

- docente su spezzone orario pari a _____ con completamento in altre scuole
- a tempo indeterminato a tempo determinato
- su spezzone orario pari a _____ con completamento in altre scuole

- personale ATA
- Collab. Scolastico Assist. Amministrativo Assist. Tecnico DSGA
- tempo indeterminato a tempo determinato
- su spezzone orario pari a _____ con completamento in altre scuole

consapevole che chiunque rilascia 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,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non aver frequentato alcun Corso di formazione sulla sicurezza ai sensi del DLgs 81/2008
- di aver frequentato i seguenti Corsi di formazione sulla sicurezza ai sensi del DLgs 81/2008:

Quadro 1

- n° 4 ore di Formazione Generale nell'a.s. ____/____ generale (online in presenza)
presso _____
in data _____ il cui Attestato di frequenza :
- si allega
- è depositato nel fascicolo personale presso _____
- Altro _____



Quadro 2

n° ____ ore di Formazione Specifica nell'a.s. ____/____ generale (online in presenza)
presso _____
in data _____ il cui Attestato di frequenza :
 si allega
 è depositato nel fascicolo personale presso _____
 Altro _____

Quadro 3

n° ____ ore di Formazione Specifica nell'a.s. ____/____
presso _____
in data _____ il cui Attestato di frequenza :
 si allega
 è depositato nel fascicolo personale presso _____
 Altro _____

Quadro 4

n° ____ ore di aggiornamento della Formazione Specifica nell'a.s. ____/____
presso _____
in data _____ il cui Attestato di frequenza :
 si allega
 è depositato nel fascicolo personale presso _____
 Altro _____

Quadro 5

n° 12 ore di Formazione per Addetti al Primo Soccorso nell'a.s. ____/____
presso _____
in data _____ il cui Attestato di frequenza :
 si allega
 è depositato nel fascicolo personale presso _____
 Altro _____



Quadro 6

n° 4 ore di Aggiornamento alla Formazione per Addetti al Primo Soccorso nell'a.s. ____/____
presso _____
in data _____ il cui Attestato di frequenza :
 si allega
 è depositato nel fascicolo personale presso _____
 Altro _____

Quadro 7

n° 8 ore di Formazione per Addetti all'Antincendio nell'a.s. ____/____
presso _____
in data _____ il cui Attestato di frequenza :
 si allega
 è depositato nel fascicolo personale presso _____
 Altro _____

Quadro 8

n° 4 ore di Aggiornamento alla Formazione per Addetti all'Antincendio nell'a.s. ____/____
presso _____
in data _____ il cui Attestato di frequenza :
 si allega
 è depositato nel fascicolo personale presso _____
 Altro _____

Quadro 9

n° ____ ore di _____ nell'a.s. ____/____
presso _____
in data _____ il cui Attestato di frequenza :
 si allega
 è depositato nel fascicolo personale presso _____
 Altro _____

(luogo e data)

(firma per esteso)