

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DI CORSI DI FORMAZIONE E INFORMATIVA
SULLA SICUREZZA PER I LAVORATORI DELLA SCUOLA**

(ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., Accordo Stato-Regioni 21/12/2011, Accordo Stato-Regioni 07/07/2016 e Accordo Stato-Regioni 14/04/2015)"

Al Dirigente Scolastico _____

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Telefono / Email: _____

in qualità di:

☐ Docente ☐ Personale ATA ☐ Altro (specificare): _____

A) Dichiarazione di Corsi di Formazione

Dichiara di essere in possesso dei seguenti corsi di formazione:

Titolo del Corso	Validità	Data Conclusione	Durata (ore)	Certificato Allegato
Formazione Generale Lavoratori (D.Lgs. 81/08)	A Vita		4	☐ Sì ☐ No
Formazione Specifica Lavoratori	5 Anni		8	☐ Sì ☐ No
Aggiornamento Formazione Lavoratori	5 Anni		6	☐ Sì ☐ No
Formazione Preposti	2 Anni		8 (Nuovo Accordo 12)	☐ Sì ☐ No
Aggiornamento Preposti	2 Anni		6	☐ Sì ☐ No
Formazione Addetti Primo Soccorso	3 Anni		12	☐ Sì ☐ No
Aggiornamento Addetti Primo Soccorso	3 Anni		5	☐ Sì ☐ No
Formazione Addetto Antincendio	8 Anni		8	☐ Sì ☐ No
Aggiornamento Addetto Antincendio	8 Anni		5	☐ Sì ☐ No
Formazione DAE (Validità 2 anni)	2 Anni		5	☐ Sì ☐ No
Aggiornamento DAE	2 Anni		5	☐ Sì ☐ No

Attestati allegati

Numero complessivo di attestati allegati: _____

☐ Allego n. _____ certificati completi, ciascuno contenente: ente erogatore, normativa di riferimento, dati del partecipante, titolo del corso, durata, data, firma o timbro.

B) Opzioni alternative per formazione mancante

☐ Non ho mai frequentato corsi di formazione sulla sicurezza (D.Lgs. 81/08).

C) INFORMAZIONI DI RIFERIMENTO FORNITE AL LAVORATORE

- Datore di Lavoro / Dirigente scolastico: _____
- RSPP (Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione): Ing. Felicetto MASSA
- RLS (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza): _____
- Addetti antincendio: _____
- Addetti al primo soccorso: _____
- Procedure di emergenza adottate dall'Istituto: _____
- Ubicazione e modalità di accesso ai presidi di sicurezza (estintori, cassette di primo soccorso, uscite di emergenza, punto di raccolta, ecc.): _____

Dichiarazione

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di lavoratore/lavoratrice dell'Istituto _____,

DICHIARA

di essere stato/a debitamente informato/a e formato/a in merito a:

- i rischi generali e specifici presenti nell'ambiente scolastico, come previsto dal D.Lgs. 81/2008;
- le misure di prevenzione e protezione adottate dall'Istituto, comprese le disposizioni derivanti dal Documento di Valutazione dei Rischi (DVR);
- le procedure da seguire in caso di emergenza (incendio, evacuazione, primo soccorso), ai sensi del D.M. 10/03/1998 e s.m.i.;
- l'obbligo di partecipare ai corsi di formazione sulla sicurezza, conformemente a quanto stabilito dal D.Lgs. 81/2008, dall'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 e successive integrazioni (07/07/2016 e 14/04/2015);
- il nominativo e i compiti del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP), del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) e degli Addetti alle emergenze (antincendio e primo soccorso).

☐ Dichiaro di essere disponibile a partecipare ai corsi di aggiornamento obbligatori sulla sicurezza.

D) Consapevolezza e Responsabilità

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000) e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative alla propria formazione.

Luogo e data: _____

Firma del dichiarante: _____