

Al Dirigente Scolastico

I.O.C . "M. Del Giudice" – Rodi G.co (FG)

Oggetto: Autocertificazione sicurezza D.Lvo 81/2008.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in servizio in qualità di \_\_\_\_\_,

presso \_\_\_\_\_,

DICHIARA

di aver frequentato i seguenti corsi

<b>Corso FORMAZIONE</b>	<b>Durata prevista da normativa</b>	<b>Eseguito</b>	<b>Ore frequentate</b>	<b>Concluso in data</b>
Generale lavoratore	4 ore	( <input type="checkbox"/> ) SI ( <input type="checkbox"/> ) NO		
Specifica lavoratori	4 ore - AA 8 ore - docenti e CS	( <input type="checkbox"/> ) SI ( <input type="checkbox"/> ) NO		
Preposti	8 ore	( <input type="checkbox"/> ) SI ( <input type="checkbox"/> ) NO		
Addetto primo soccorso	12 ore	( <input type="checkbox"/> ) SI ( <input type="checkbox"/> ) NO		
Somministrazione farmaci		( <input type="checkbox"/> ) SI ( <input type="checkbox"/> ) NO		
Uso del defibrillatore		( <input type="checkbox"/> ) SI ( <input type="checkbox"/> ) NO		
Addetto antincendio	4 ore - rischio basso 8 ore - rischio medio 16 ore - rischio elevato	( <input type="checkbox"/> ) SI ( <input type="checkbox"/> ) NO		
Idoneità tecnica (antincendio)		( <input type="checkbox"/> ) SI ( <input type="checkbox"/> ) NO		
Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)	32 ore	( <input type="checkbox"/> ) SI ( <input type="checkbox"/> ) NO		

Addetto al servizio di prevenzione e protezione (ASPP)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Responsabile servizio di prevenzione e protezione (RSPP)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Corso COVID-19		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

### AGGIORNAMENTO

Si prega di indicare solo i corsi di aggiornamento effettuati negli ultimi 6 anni.

Si invitano coloro che hanno frequentato i seguenti corsi di aggiornamento a elencare e produrre copia degli attestati relativi ai corsi effettuati negli ultimi 6 anni:

rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;

addetto al servizio di prevenzione e protezione;

<input type="checkbox"/> responsabile del servizio di prevenzione e protezione; <b>Denominazione corso AGGIORNAMENTO</b>	<b>Durata prevista da normativa</b>	<b>Eseguito</b>	<b>Ore frequentate</b>	<b>Concluso in data</b>
Lavoratori, preposti	6 ore ogni 5 anni	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Addetto primo soccorso	4 ore ogni 3 anni	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_