



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "EUGENIO PERTINI"
VIALE XI SETTEMBRE 2001 91100 TRAPANI - Cod. Mecc. TPIC84200B – C.F. 93072130813 - C.U. UFE0P3
Tel. 0923539178 - e-mail: tpic84200b@istruzione.it – tpic84200b@pec.istruzione.it
Sito internet: www.icpertinitrapani.edu.it



Prot. 13151

Circ. 197

Trapani, 17/12/2024

Ai docenti

Ai personale ATA

DSGA

LORO SEDI

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE FORMAZIONE SICUREZZA

Ai fini della predisposizione del piano di formazione per la sicurezza, si invita tutto il personale a compilare l'autodichiarazione allegata, entro e, non oltre, le ore 12:00 del giorno 19 dicembre.

F.to Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Maria Laura Lombardo

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa

Ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs del 12/02/1993 n.39

All. 1
Modulo di Autocertificazione Formazione in materia di sicurezza
artt. 32 e 37 D.Lgs. 81/08 e D.Lgs. 106/09 e s.m.i.

La/Il SOTTOSCRITTA/O

Cognome	_____	Nome	_____
Luogo di nascita	_____	Data di nascita	_____
Residente a	_____	Prov	_____
Via	_____	N.	_____
e-mail	_____		_____
Funzione	Docente	ATA	_____
contratto	A tempo determinato	A tempo Indeterminato	_____
Titolarietà nella scuola e plesso	Assegnazione provvisoria		

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R 445 del dicembre 2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall'art. 75(3) del citato D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, così come modificato ed integrato dall'art 15 della legge 16/01/2003 n. 3, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARO/A:

di aver frequentato, secondo quanto previsto dagli artt. 32 e 37 del D.Lgs. 81/08 e D.Lgs. 106/09 e s.m.i. i seguenti corsi di formazione come dichiarato nella tabella allegata:

CORSO FREQUENTATO	TIPOLOGIA DI CORSO FREQUENTATO	N. DI ORE	ANNO SCOLASTICO	DATA RILASCIO ATTESTATO	SOGGETTO CHE HA SVOLTO IL CORSO E RILASCIATO L'ATTESTATO
Formazione generale		4			
Formazione specifica		8			

CORSO FREQUENTATO	TIPOLOGIA DI CORSO FREQUENTATO	N. DI ORE	AZIENDA / ENTE SEDE DI SERVIZIO	DATA RILASCIO ATTESTATO	SOGGETTO CHE HA SVOLTO IL CORSO E RILASCIATO L'ATTESTATO	FIRMA PER AUTOCERTIFICAZIONE DEL SINGOLO CORSO ¹
Formazione Generale		4				
Formazione specifica		8				
Formazione specifica	Aggiornamento quinquennale per Lavoratore (ogni 5 anni obbligo 6 ore)	6				
Addetto antincendio	Addetti squadre antincendio ed emergenza - rischio	8				
	Aggiornamento Addetti squadre antincendio ed emergenza - rischio	5				
Primo soccorso	Formazione per Addetti al Primo Soccorso	12				
	Aggiornamento Addetti al Primo Soccorso (aggiornamento triennale)	4				
DAE - Defibrillatore	Formazione per utilizzo DAE	5				
	Aggiornamento DAE					
Preposto	Formazione per Preposto (12 + 8)	20				
	Formazione aggiuntiva Preposto	8				
	Aggiornamento per Preposto (ogni 5 anni obbligo 6 ore)	6				
RLS - Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza	Formazione per RLS	32				
	Aggiornamento Annuale per RLS	8				
ASPP (Modulo A + Modulo B)	Formazione Modulo A (corso di base)	28				
	Formazione Modulo B settore (ATECO __)	24				
	Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
RSPP (Modulo C)	Formazione RSPP	24				

¹ La firma non va autenticata, l'autocertificazione può essere presentata firmata con allegata la fotocopia del documento di identità in corso di validità da cui sia visibile la firma.

Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
--------------------------------------	--	--	--	--	--

Autorizzazione trattamento dei dati

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", dichiaro di essere informato che i miei dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne autorizzo l'uso.

_____ (Firma)(1)

Allegato: copia del Documento di identità