Al Dirigente Scolastico dell’I.O.C. di Polla

**Oggetto:** *Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro - D. Lgs. 81/2008*

Il/la sottoscritto/a \_ , nato/a a ( ) il , residente a ( ) in Via N° civico C.A.P

assunto presso l’IOC di Polla in qualità di

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

# D I C H I A R A

1. di aver preso visione della documentazione affissa presso la bacheca della sicurezza e dell’organigramma della

sicurezza;

1. di aver frequentato i seguenti corsi in materia sicurezza sui luoghi di lavoro (barrare la voce che interessa):

* **formazione generale** di durata pari a 4 ore, ai sensi dell’art. 37 Dlgs 81/2008;
* **formazione sui rischi specifici** di durata pari a 8 ore, ai sensi dell’art. 37 Dlgs 81/2008;
* **formazione per RSPP** (Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell’art. 32 Dlgs 81/2008;
* **formazione per ASPP** (Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell’art. 32 Dlgs 81/2008;
* **formazione per RLS** (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza), ai sensi dell’art. 37 Dlgs 81/2008;
* **formazione per Preposto**, ai sensi dell’art. 37 Dlgs 81/2008;
* **formazione per Dirigente**, ai sensi dell’art. 37 Dlgs 81/2008;

# formazione per Addetto Antincendio;

* **formazione per Addetto Primo Soccorso;**

Per ogni corso frequentato e per l’eventuale relativo aggiornamento è necessario presentare la copia dell’attestato presso

l’Ufficio di Segreteria.

Polla,

Firma del Dipendente