

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA FORMAZIONE

Il/la sottoscritt_ _____ (cognome e nome)

nato/a _____ (____) il _____

in servizio presso codesto Istituto, in qualità di Docente/ATA, a tempo INDETERMINATO/DETERMINATO

DI CHIARA

- di **non aver** ricevuto informazione, formazione e addestramento in materia di sicurezza;
- di **aver** ricevuto formazione in materia di sicurezza, secondo quanto di seguito indicato:
 - Attività formativa sulla sicurezza sul lavoro svolta prima della data
 - 1/01/2012; Attività formativa sulla sicurezza sul lavoro svolta dopo la data 11/01/2012:
 - Formazione generale (durata 4 ore)
 - Formazione specifica rischio medio (durata 8 ore)
 - Corso di aggiornamento (durata 6 ore)
- Corso di addetto al **PRIMO SOCCORSO** svolto nell'anno scolastico
Presso.....
- Aggiornamento come addetto al **primo soccorso** svolto negli anni scolastici
Presso..... Corso di addetto
- ANTINCENDIO** per livello di rischio **alto-medio-basso** (*cerchiare il proprio livello*) svolto nell'anno scolastico
- Attestato di idoneità tecnica di cui all'art. 3 della legge 28 novembre 1996, n. 609 rilasciato in data
- Aggiornamento come addetto **antincendio** svolto negli anni scolastici
.....
- presso..... Formazione
come **PREPOSTO** svolta nell'anno scolastico
Presso.....
- Aggiornamento come **preposto** svolto negli anni scolastici
Presso
- Formazione come **ASPP** svolta nell'anno scolastico
Presso.....
- Aggiornamento come **ASPP** svolto negli anni scolastici
Presso
- Formazione come **RLS** svolta nell'anno scolastico
Presso.....
- Aggiornamento come **RLS** svolto negli anni scolastici
Presso
- Formazione sulla disostruzione pediatrica svolta nell'anno scolastico
.....
- presso..... Formazione
sull'uso del defibrillatore semiautomatico svolta nell'anno scolastico
- Presso..... Altra
formazione attinente la sicurezza svolta nell'anno scolastico
Presso.....
sull'argomento
.....
.

Dei corsi svolti consegna gli attestati in data odierna in numero di

Data.....

firma