

Al Dirigente Scolastico

I.C. Ronco all'Adige

Oggetto: Autocertificazione sicurezza D.Lvo 81/2008.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____, residente in _____

via _____ n. _____

DICHIARA

di aver frequentato i seguenti corsi

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

Addetto al servizio di prevenzione e protezione (ASPP)		(☐) SI (☐) NO		
Responsabile servizio di prevenzione e protezione (RSPP)		(☐) SI (☐) 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;

(☐) responsabile del servizio di prevenzione e protezione;

Denominazione corso AGGIORNAMENTO	Durata prevista da normativa	Eseguito	Ore frequentate	Concluso in data
Lavoratori, preposti	6 ore ogni 5 anni	(☐) SI (☐) NO		
Addetto primo soccorso	4 ore ogni 3 anni	(☐) SI (☐) NO		

Data _____

Firma _____