

**Oggetto:**

**DICHIARAZIONE FORMAZIONE IN TEMA DI SICUREZZA  
E TRASMISSIONE COPIA ATTESTATI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta istituzione scolastica con la qualifica di \_\_\_\_\_ con contratto \_\_\_\_\_, dichiara di aver frequentato i seguenti corsi di formazione in tema di sicurezza e igiene nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs 81/2008 e ss.mm.ii e di essere in possesso dei rispettivi attestati.

Tipologia corso	Frequenza si/no	Data Se (si)	Ente che ha rilasciato l'attestato Se (si)
Corso per <b>Addetto di Primo Soccorso</b> ai sensi del D.M. n. 388 del 15/07/2003 durata 12 ore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Corso per <b>Addetto di Primo Soccorso Formazione su rianimazione e uso defibrillatore BLS-D</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Corso per <b>Addetto antincendio</b> per attività a rischio medio ai sensi del D.M. 10/03/1998 durata 8 ore	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<b>Attestato di idoneità tecnica</b> per addetti antincendio in scuole con oltre 300 presenze rilasciato dal Comando dei VV.F.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Corso di <b>formazione per i Lavoratori</b> ai sensi dell'art. 37 D. Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni 21/12/2011 – attività a rischio mediomodulo formazione generale durata 4 ore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Corso di <b>formazione per i Lavoratori</b> ai sensi dell'art. 37 D. Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni 21/12/2011 – attività a rischio medio modulo <b>formazione specifica</b> durata 8 o 12 ore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Corso di <b>formazione per Preposto</b> ai sensi dell'art. 37 del D. Lgs 81/2008 - formazione aggiuntiva a quella dei lavoratori durata 8 ore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Corso di formazione per <b>Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione (A.S.P.P.)</b> ai sensi dell'art. 37 del D. Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni 7.7.2016 – <b>modulo A</b> durata 30 ore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Corso di formazione per <b>Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione (A.S.P.P.)</b> ai sensi dell'art. 37 del D. Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni 7.7.2016 – <b>modulo B</b> durata 26 ore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Corso di formazione per <b>Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (A.S.P.P.)</b> ai sensi dell'art. 37 del D. Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni 7.7.2016 – <b>modulo C</b> durata 24 ore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

A corredo della presente dichiarazione il sottoscritto *trasmette/trasmetterà entro 5 giorni* le copie dei corrispondenti attestati dei corsi di formazione effettuati

Firma

Moncalieri lì .....

.....

