

## PROCEDURA GESTIONE INFORMAZIONE, FORMAZIONE ED ADDESTRAMENTO LAVORATORI

### DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE, FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto, in qualità di \_\_\_\_\_, a tempo indeterminato / tempo determinato, **di chiara**

- di **non aver** ricevuto informazione, formazione e addestramento in materia di sicurezza;
- di **aver** ricevuto informazione, formazione e addestramento in materia di sicurezza, secondo quanto di seguito indicato:
  - Attività formativa generale sulla sicurezza sul lavoro svolta prima del 11/01/2007 (formazione specifica o anche all'interno di Collegio Docenti o riunioni contenenti altri argomenti)
  - Attività formativa generale sulla sicurezza sul lavoro svolta tra il 11/01/2007 e il 11/01/2012 (formazione specifica o anche all'interno di Collegio Docenti o riunioni contenenti altri argomenti)
  - Attività formativa generale sulla sicurezza sul lavoro svolta dopo il 11/01/2012 (formazione specifica o anche all'interno di Collegio Docenti o riunioni contenenti altri argomenti)
- 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 .....
- 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 sul rischio stress 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 in altra scuola e/o non agli Atti dell'Istituto consegna gli attestati in data odierna in numero di: \_\_\_\_\_ (scrivere il numero)

Data.....

firma .....