

Al Dirigente Scolastico

I.C. Vicovaro – Arsoli

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 _____