



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VALLELUNGA P. - MARIANOPOLI
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
via Agrigento/C.da Paiante – Tel. 09344/814079 – Tel. E Fax 0934/814078
email: clic80400g@istruzione.it – sito internet: www.comprensivovallelungamarianopoli.edu.it
Cod. Fisc. 80009750854 – Cod. Mecc. CLIC80400G
93010 VALLELUNGA PRATAMENO

Circ. n. 38

Valledlunga 16/10/2024

A tutto il personale docente e ATA
p.c. al DSGA
Sede e Plessi
Sito Web

Oggetto: Ricognizione interna – formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro
(D.Lgs. 81/08) ess. mm. ii.

Al fine di individuare i soggetti coinvolti e pianificare le attività di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro previste dal D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii., occorre effettuare indagine interna per l'accertamento della posizione formativa sui temi della salute e sicurezza per tutti i lavoratori.

A tale scopo, il personale docente e ATA di questa Istituzione Scolastica deve dichiarare, seguendo il modello di autodichiarazione allegato, quanto di seguito riportato entro il 15/09/2024:

- Non aver MAI partecipato a corsi di formazione sulla sicurezza
- Aver frequentato il corso di Formazione Generale e Specifica dei lavoratori della scuola secondo l'accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 (ore 12) con attestato rilasciato in data non antecedente al 2015.
- Aver frequentato il corso di formazione per **addetti antincendio** – rischio medio (otto ore) per gli addetti antincendio designati.
- Aver frequentato il Corso di formazione per addetto al Primo soccorso (12 ore) per le persone designate.
- In caso venga dichiarato il possesso, è necessario presentare copia (conforme all'originale) dell'Attestato posseduto.

Si allega il relativo modello

La Collaboratrice vicaria
Ins. Maria Angelica Lo Iacono
(firma autografa sostituita
a mezzo stampa – Art. 3, D.lgs n. 39/1993)

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/00

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ In via _____ CAP _____ Comune
di _____ in servizio presso codesta Istituzione scolastica
per l'a.s. _____ in qualità di (barrare ove non interessa) Docente / ATA, a
tempo determinato / indeterminato Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del detto DPR 445/00 per le dichiarazioni mendaci, di: (barrare una sola tra le opzioni indicate)

- Non aver MAI partecipato a corsi sulla sicurezza;
- Aver frequentato il corso di Formazione Generale e Specifica dei lavoratori della scuola secondo l'accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 (ore 12) con attestato rilasciato in data non antecedente al 2019.
- Aver frequentato il corso di formazione per **addetti antincendio** – rischio medio (otto ore) con attestato rilasciato in data non antecedente al 2019.
- Aver frequentato il Corso di formazione per addetto al Primo soccorso (12 ore) per le persone designate con attestato rilasciato in data non antecedente al 2019.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'Amministrazione Pubblica a cui la dichiarazione presente è resa può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali proprio (Regolamento UE 679/2016)

Allega alla presente copia degli attestati di formazione.

Firma _____