

Oggetto: Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro - D. Lgs. 81/2008

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____)
il _____, residente a _____ (_____) in
Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____

assunto presso l'I.C di Muro Lucano in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R.

445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

di aver frequentato i seguenti corsi in materia sicurezza sui luoghi di lavoro (barrare la voce che interessa):

formazione generale di durata pari a 4 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;

formazione sui rischi specifici di durata pari a 8 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;

formazione per RSPP (Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;

formazione per ASPP (Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;

formazione per RLS (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza), ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;

formazione per Preposto, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;

formazione per Dirigente, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;

formazione per Addetto Antincendio;

formazione per Addetto Primo Soccorso;

Per ogni corso frequentato e per l'eventuale relativo aggiornamento è necessario presentare copia dell'attestato presso l'Ufficio di Segreteria.

Muro Lucano, _____

Firma del Dipendente
