# DICHIARAZIONE DI AVVENUTA FORMAZIONE

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 formazione in materia di sicurezza, secondo quanto di seguito indicato:
* Attività formativa sulla sicurezza sul lavoro svolta prima della data 11/01/2012;
* Attività formativa sulla sicurezza sul lavoro svolta dopo la data 11/01/2012:
  + - * Formazione generale (durata 4 ore)
      * Formazione specifica rischio medio (durata 8 ore)
      * Corso di aggiornamento (durata 6 ore)
* 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 ..........................................................................................................................................................................
* Attestato di idoneità tecnica di cui all'art. 3 della legge 28 novembre 1996, n. 609 rilasciato in data ………………...
* 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 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 consegna gli attestati in data odierna in numero di ………………………………………………..……

Data.......................................... firma ........................................