**AUTODICHIARAZIONE**

**FORMAZIONE PREGRESSA IN MATERIA DI SICUREZZA E SALUTE SUL LAVORO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profilo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, attualmente in servizio nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 46 e dell’art. 47 del predetto D.P.R., di aver frequentato i corsi di formazione di seguito indicati in materia di sicurezza e salute sul lavoro *(per ciascun corso frequentato occorre barrare la relativa casella ed indicare la data di rilascio dell’attestato di frequenza e superamento oppure il periodo di svolgimento del suddetto corso):*

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | **Formazione generale dei lavoratori ex art. 37 d. lgs. 81/2008 (4 ore) in data** |
| **□** | **Formazione specifica dei lavoratori ex art. 37 d. lgs. 81/2008 (8 ore) per attività a rischio medio di validità quinquennale in data** |
| **□** | **Aggiornamento quinquennale della formazione dei lavoratori ex art. 37 d. lgs. 81/2008 (6 ore) in data** |
| **□** | **Formazione aggiuntiva per i preposti ex art. 37 d. lgs. 81/2008 (8 ore) di validità biennale in data** |
| **□** | **Aggiornamento biennale della formazione dei preposti (6 ore) in data** |
| **□** | **Formazione per R.L.S. ex art. 37 d. lgs. 81/2008 (32 ore) in data** |
| **□** | **Aggiornamento annuo della formazione per R.L.S. ex art. 37 d. lgs. 81/2008 (8 ore) in data** |
| **□** | **Formazione per R.S.P.P./A.S.P.P. ex Accordo Stato-Regioni 07.07.2016 – MODULO A (28 ore) in data** |
| **□** | **Formazione per R.S.P.P./A.S.P.P. ex Accordo Stato-Regioni 07.07.2016 – MODULO B (48 ore) in data** |
| **□** | **Formazione per R.S.P.P. ex Accordo Stato-Regioni 07.07.2016 – MODULO C (24 ore) in data** |
| **□** | **Aggiornamento quinquennale della formazione per R.S.P.P. ex Accordo Stato-Regioni 07.07.2016 (40 ore) in data** |
| **□** | **Aggiornamento quinquennale della formazione per A.S.P.P. ex Accordo Stato-Regioni 07.07.2016 (20 ore) in data** |
| **□** | **Corso di formazione per addetti antincendio per attività di livello 3 ex D.M. 02.09.2021 (16 ore) di validità quinquennale in data** |
| **□** | **Aggiornamento quinquennale della formazione per addetti antincendio per attività di livello 3 ex D.M. 02.09.2021 (8 ore) in data** |
| **□** | **Corso di formazione per addetti antincendio per attività di livello 2 ex D.M. 02.09.2021 (8 ore) di validità quinquennale in data** |
| **□** | **Aggiornamento quinquennale della formazione per addetti antincendio per attività di livello 2 ex D.M. 02.09.2021 (5 ore) in data** |
| **□** | **Corso di formazione per addetti al primo soccorso ex D.M. 388/2003 (12 ore) di validità triennale in data** |
| **□** | **Aggiornamento triennale della formazione per addetti al primo soccorso ex D.M. 388/2004 (4 ore) in data** |
| **□** | **Corso di formazione per addetto all’utilizzo del defibrillatore DAE (5 ore) di validità biennale in data** |
| **□** | **Aggiornamento biennale della formazione per addetto all’utilizzo del defibrillatore DAE (4 ore) in data** |

Bracigliano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*oppure***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profilo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, attualmente in servizio nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 46 e dell’art. 47 del predetto D.P.R., di **NON** aver frequentato nessuno corso di formazione in materia di sicurezza e salute sul lavoro.

**\*cancellare la parte precedente.**

Bracigliano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_