

Ministero dell’Istruzione e del Merito – U.S.R. Sicilia

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**(art. 46 e 47 DPR n. 445/2000)**

**FORMAZIONE SVOLTA SULLA SICUREZZA NEL LUOGO DI LAVORO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questa Istituzione scolastica dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

 docente a TI

 docente a TD

 ATA a TI

 ATA a TD

consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazione mendace

**AUTOCERTIFICA**

ai sensi DPR 445/2000 e successive modificazioni, di avere svolto attività di formazione alla sicurezza su luogo di lavoro ai sensi D.lgs. 81/2008 come di seguito:

 Corso di formazione obbligatoria di 12 ore ed eventuale aggiornamento

 Corso Antincendio ed eventuale aggiornamento

 Corso Primo soccorso ed eventuale aggiornamento

 Corso BLSD ed eventuale aggiornamento

 Corso A.S.P.P. ed eventuale aggiornamento

 Corso Preposto ed eventuale aggiornamento

Si allega copia di ciascun attestato

Data Firma