AUTOCERTIFICAZIONE
(art. 46 e 47 DPR n. 445/2000)
FORMAZIONE SVOLTA SULLA SICUREZZA NEL LUOGO DI LAVORO

sottoscritt

nat 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

DICHIARA

ai sensi DPR 445/2000 e successive modificazioni, di avere svolto attività di formazione alla sicurezza su luogo di lavoro ai sensi Dlgs 81/2008 o Dlgs 626/94 come di seguito:

☐ Formazione obbligatoria di 12 ore ed eventuale aggiornamento

☐ Antincendio ed eventuale aggiornamento

☐ Primo soccorso ed eventuale aggiornamento

☐ Preposto A.S.P.P. ed eventuale aggiornamento

sottoscritt allega alla presente copia di ciascun attestato indicato.

Data

Firma