**All. 1**

**Modulo di Autocertificazione Formazione in materia di sicurezza**

**artt. 32 e 37 D.Lgs. 81/08 e D.L. 4/23 e ss.mm.ii.**

IO SOTTOSCRITTA/O

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome | |  | | |
| Luogo di nascita |  | | Data di nascita | |  |
| Residente a |  | | Prov | |  |
| Via |  | | N. | |  |
| e-mail |  | |  | |  |

* Docente a (T.I. /T.D.)…………………………….presso la scuola (Infanzia, Primaria, Secondaria)……………………………………………………………………………………………
* A.T.A. a (T.I. /T.D.)……………………………………………………………………………………

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi richiamate dall’art.76 del D.P.R 445 del dicembre 2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall’art. 75(3) del citato D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, così come modificato ed integrato dall’art 15 della legge 16/01/2003 n. 3, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARO/A:**

di aver frequentato, secondo quanto previsto dagli artt. 32 e 37 del D.Lgs. 81/08 e D.Lgs. 106/09 e s.m.i. i seguenti corsi di formazione come dichiarato nella tabella allegata:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CORSO FREQUENTATO** | **TIPOLOGIA DI CORSO FREQUENTATO** | **N. DI ORE** | **AZIENDA / ENTE SEDE DI SERVIZIO** | **DATA RILASCIO ATTESTATO** | **SOGGETTO CHE HA SVOLTO IL CORSO E RILASCIATO L’ATTESTATO** | **FIRMA PER AUTOCERTIFICAZIONE DEL SINGOLO CORSO[[1]](#footnote-1)** |
| Formazione Generale |  |  |  |  |  |  |
| Formazione specifica |  |  |  |  |  |  |
| Formazione specifica |  |  |  |  |  |  |
| Aggiornamento quinquennale per Lavoratore (ogni 5 anni obbligo 6 ore) |  |  |  |  |  |
| Addetto antincendio | Addetti squadre antincendio ed emergenza - rischio |  |  |  |  |  |
| Aggiornamento Addetti squadre antincendio ed emergenza - rischio |  |  |  |  |  |
| Primo soccorso | Formazione per Addetti al Primo Soccorso |  |  |  |  |  |
| Aggiornamento Addetti al Primo Soccorso (aggiornamento triennale) |  |  |  |  |  |
| DAE - Defibrillatore | Formazione per utilizzo DAE |  |  |  |  |  |
| Aggiornamento DAE |  |  |  |  |  |
| Preposto | Formazione per Preposto (12 + 8) |  |  |  |  |  |
| Formazione aggiuntiva Preposto |  |  |  |  |  |
| Aggiornamento per Preposto (ogni 5 anni obbligo 6 ore) |  |  |  |  |  |
| RLS - Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza | Formazione per RLS |  |  |  |  |  |
| Aggiornamento Annuale per RLS |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ASPP (Modulo A + Modulo B) | Formazione Modulo A (corso di base) |  |  |  |  |  |
| Formazione Modulo B settore (ATECO \_\_) |  |  |  |  |  |
| Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale |  |  |  |  |  |
| RSPP (Modulo C) | Formazione RSPP |  |  |  |  |  |
| Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale |  |  |  |  |  |
| PRIVACY |  |  |  |  |  |  |

**Autorizzazione trattamento dei dati**

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, dichiaro di essere informato che i miei dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne autorizzo l’uso.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (Firma)(1) |

**Allegato:** copia del Documento di identità

1. La firma non va autenticata, l’autocertificazione può essere presentata firmata con allegata la fotocopia del documento di identità in corso di validità da cui sia visibile la firma. [↑](#footnote-ref-1)