



Istituto Comprensivo G. Bertacchi

Scuola Primaria e Scuola Secondaria di primo grado

Via Pindemonte n. 2, 21052 - Busto Arsizio (VA) - Tel: +39 0331.631953

Email: VAIC857005@istitutobertacchi.it - VAIC857005@pec.istruzione.it

CF: 81014210124 - CM: VAIC857005 - CU: UFR09V



Circ. n. 99

Busto Arsizio, 14 dicembre

Al Personale Tutto

LORO SEDI

p.c. D.S.G.A.

OGGETTO: Formazione del lavoratore in materia di sicurezza nell'ambiente di lavoro ai sensi art. 37 D.Lgs 81/08 - monitoraggio.

Si chiede alle SS.LL. di aggiornare l'autocertificazione della frequenza/presentare attestazione di corsi svolti sia ai fini della Formazione Generale di cui all'oggetto sia eventuali altri corsi specifici quali addetti (RSPP, ASPP, antincendio, primo soccorso.).

I **docenti di nuova nomina** presso l'Istituto, e chi non l'avesse ancora fatto, sono pregati di fornire copia dell'attestazione di frequenza o autocertificazione. Nel caso si opti per quest'ultima, la medesima dovrà riportare: ente erogatore, specifica della tipologia del corso seguito, settore di riferimento e relativo monte ore frequentato, periodo di svolgimento.

Le SS.LL. provvederanno alla consegna della propria eventuale documentazione CARTACEA in ufficio di segreteria APPENA POSSIBILE (rif. Sig.ra Giulia) entro e non oltre il 21 dicembre 2020, **MENTRE LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE ANDRÁ INVIATA da tutti VIA MAIL ENTRO IL 21 DICEMBRE A segreteria@istitutobertacchi.it** con oggetto FORMAZIONE SICUREZZA..

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Fabiana Donatella Ginesi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del d.lgs n. 39/1993

N.B. PER IL PERSONALE GIÁ IN SERVIZIO NEGLI SCORSI ANNI

GIUGNO 2017 – preposti (docenti) 8 h – soggetto organizzatore I:C Bertacchi

Settembre 2018 – preposto (docenti) 6 h – aggiornamento - soggetto organizzatore I:C Bertacchi



ISTITUTO COMPRENSIVO G. BERTACCHI

VIA PINDEMONTI 2 - BUSTO ARSIZIO

tel. 0331.631953

segreteria@istitutobertacchi.it - VAIC857005@pec.istruzione.it

www.istitutobertacchi.gov.it



Modulo di Autocertificazione Formazione in materia disicurezza artt. 32 e 37 D.Lgs. 81/08 e D.Lgs. 106/09 e s.m.i.

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME.....NOME.....

LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA.....

RESIDENTE A PROV. (.....) VIA N.

EMAIL

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.

1. IL CORSO DI FORMAZIONE PER DELLADURATA DI.....ORE
PRESSO L'ISTITUTO
NELL'A.S..... DATA DI RILASCIO DELL'ATTESTATO.....
ULTIMO AGGIORNAMENTO DELLA DURATA DI ORE NELL'ANNO SCOLASTICO
2. IL CORSO DI FORMAZIONE PER DELLA DURATA DI..... ORE
PRESSO L'ISTITUTO
NELL'A.S..... DATA DI RILASCIO DELL'ATTESTATO.....
ULTIMO AGGIORNAMENTO DELLA DURATA DI ORE NELL'ANNO SCOLASTICO
3. IL CORSO DI FORMAZIONE PER DELLA DURATA DI ORE
PRESSO L'ISTITUTO
NELL'A.S..... DATA DI RILASCIO DELL'ATTESTATO.....
ULTIMO AGGIORNAMENTO DELLA DURATA DI ORE NELL'ANNO SCOLASTICO
4. IL CORSO DI FORMAZIONE PER DELLA DURATA DI..... ORE
PRESSO L'ISTITUTO.....
NELL'A.S..... DATA DI RILASCIO DELL'ATTESTATO.....
ULTIMO AGGIORNAMENTO DELLA DURATA DI ORE NELL'ANNO SCOLASTICO

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allego tabella riepilogativa delle certificazioni possedute e mi impegno a presentare copia delle stesse qualora non siano presenti nel fascicolo personale

Cognome e Nome	TIPOLOGIA DI CORSO FREQUENTATO	N. di ORE	Anno	Istituto di servizio nell'anno della formazione	Soggetto che ha svolto il corso e rilasciato l'attestato	Firma per auto certificazione del singolo corso
ASPP (Modulo A + Modulo B)	Formazione Modulo A (corso di base)	28				
	Formazione Modulo B settore ATECO 8	24				
	Formazione Modulo C	24				
RSPP	Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
	Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
	Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
	Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
	Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
RSPP - ASPP	Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
	Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
	Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
	Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
	Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
RLS	Formazione per Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza	32				
	Aggiornamento Annuale per Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza	8				
	Aggiornamento Annuale per Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza	8				
	Aggiornamento Annuale per Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza	8				
	Aggiornamento Annuale per Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza	8				
PREPOSTO	Formazione per Preposto (12 ore come lavoratore + 8 ore aggiuntive)	20				
	Formazione Aggiuntiva per Preposto	8				
	Aggiornamento quinquennale per Preposto (ogni 5 anni obbligo 6 ore)					
LAVORATORI	Formazione per lavoratore	12				
	Aggiornamento quinquennale per Lavoratore (ogni 5 anni obbligo 6 ore)					
	Formazione per Addetti al Primo Soccorso	12				
PRIMO SOCCORSO e DAE	Aggiornamento Addetti al Primo Soccorso (aggiornamento triennale)	4				
	ULTIMO Aggiornamento Addetti al P. Soccorso (aggiornam. triennale)	4				
	Formazione per utilizzo DAE (defibrillatore Semiautomatico Esterno)					
	Aggiornamento per utilizzo DAE (defibrillatore Semiautomatico Esterno)					
	Addetti squadre antincendio ed emergenza (rischio medio)	8				
ADDETTO ANTINCENDIO	Addetti squadre antincendio ed emergenza (rischio alto)	16				
	Esame di idoneità Tecnica c/o Comando VVF. di Bari					
	Addestr./Esercitaz. pratica annuale addetto antincendio rischio MEDIO	5				
FORMAZIONE SPECIFICA	Addestr./Esercitaz. pratica annuale addetto antincendio rischio ALTO	8				

(Luogo e data) _____

Firma

(1) Contrassegnare con una x la/e casella/e N. di Ore, in corrispondenza del/i corso/i frequentato/i.

(2) Compilare tutti campi in cui bisogna specificare le ore frequentate di aggiornamento e firmare.