



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Ufficio VII – Ambito Territoriale per la Provincia di FROSINONE

ISTITUTO COMPRENSIVO “Evan Gorga”

Via della Vandra 627 ☎ 0776.890379 Fax 0776.891471

✉ fric81700e@istruzione.it e-mail certificata fric81700e@pec.istruzione.it

Sito Internet: WWW.COMPRESIVOBROCCOSTELLA.IT

Codice Univoco Fatt. Elett: UFFYB0

03030 BROCCOSTELLA (Fr) - C.F.: 91011030607 – Ambito 19



Circolare n.3/a.s.2019-2020

Broccostella, 24 settembre 2019

I C EVAN GORGA BROCCOSTELLA Prot. 0002374 del 25/09/2019 06-09 (Uscita)

A tutto il personale docente e ATA

p.c. al DSGA

All'RSPP

sito Web

Oggetto: Ricognizione interna – Pregressa formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.lgs. 81/08)

Al fine di individuare i soggetti coinvolti e pianificare le attività di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro previste dal D.lgs. 81/2008, occorre effettuare indagine interna per l'accertamento della posizione formativa sui temi della salute e sicurezza per tutti i lavoratori.

A tale scopo il personale docente e ATA di nuova nomina presso questa Istituzione Scolastica deve dichiarare, seguendo il modello di autodichiarazione allegato, quanto di seguito riportato entro il **04/10/2019**:

1. Non aver MAI partecipato a corsi di formazione sulla sicurezza;
2. Aver frequentato il corso di Formazione Generale e Specifica dei Lavoratori secondo l'accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 (ATECO 8 di ore 12 o porzione di ore);
3. Aver frequentato il corso da Preposto (8 ore aggiuntive a quelle frequentate da Lavoratore di cui al punto 1);
4. Aver frequentato il corso di formazione per A.S.P.P. (Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione);
5. Aver frequentato il Corso di formazione BLS per addetto al Primo soccorso (12 ore comprensive di prova pratica di rianimazione su manichino);
6. Aver frequentato il Corso di formazione BLS-D per addetto all'utilizzo del Defibrillatore;
7. Aver frequentato il Corso di Formazione per Addetto alla Prevenzione Incendio (indicare se di rischio basso, medio o alto e se si è conseguita l'Idoneità Tecnica presso i VVF).

In caso venga dichiarato il possesso, è necessario presentare copia (conforme all'originale) dell'Attestato posseduto o che dovrà essere richiesto all'Istituzione Scolastica/Ente in cui è stata svolta la formazione.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Matrona De Matteis

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, co 2, D.Lgsi n.39/1993)

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/00

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'IC "Even Gorga" di Broccostella (FR)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il ___ / ___ / 19___, residente a _____ in Via _____
CAP _____ Prov. _____ in servizio presso l'Istituto Scolastico
_____ di _____ per l'A.S.
_____ in qualità di (barrare ove non interessa)

- Docente
- ATA a tempo determinato
- ATA a tempo indeterminato

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del detto DPR 445/00 per le dichiarazioni mendaci, di (barrare la/le frase/i relative agli attestati posseduti):

- Non aver MAI partecipato a corsi di formazione sulla sicurezza;
- Aver frequentato il corso di Formazione Generale e Specifica dei Lavoratori secondo l'accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 (ATECO 8 di ore 12 o porzione di ore);
- Aver frequentato il corso da Preposto (8 ore aggiuntive a quelle frequentate da Lavoratore di cui al punto 1);
- Aver frequentato il corso da RLS (32 ore e/o aggiornamenti annuali di 8 ore);
- Aver frequentato il corso di formazione per A.S.P.P. (Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione);
- Aver frequentato il Corso di formazione BLS per addetto al Primo soccorso (12 ore comprensive di prova pratica di rianimazione su manichino);
- Aver frequentato il Corso di formazione BLSD per addetto all'utilizzo del Defibrillatore;
- Aver frequentato il Corso di Formazione per Addetto alla Prevenzione Incendio (indicare se di rischio basso, medio o alto e se si è conseguita l'Idoneità Tecnica presso i VVF).

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'Amministrazione Pubblica a cui la dichiarazione presente è resa può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri (D.lgs. 196/03 "tutela della Privacy").

Allega alla presente copia degli attestati di partecipazione.

Data e Firma
