ISTITUTO COMPRENSIVO 3 PONTE-SICILIANO POMIG.
VIA ROMA 77-80038 POMIGLIANO D'ARCO
Ambito NA 19 Cod. Fisc. 930 766 50 634 Cod.Mecc. NAIC8G0007
Tel./ Fax 081 3177300- e-mail: naic8g0007@istruzione.it PEC naic8g0007@pec.istruzione.it

Prot. n. 4464/05.09

Pomigliano d'Arco 08 SET. 2021

-Ai docenti NUOVI ASSUNTI
Sc. Primaria e sc. Infanzia
-Al Personale ATA
-Loro Sedi

-AL SITO
-ALL'ALBO SICUREZZA

Oggetto: Richiesta verifica attestati di formazione per le figure previste dal D.Lgs. 81/08

Tenuto conto della necessità di assolvere agli adempimenti previsti dalla Legge in materia di Sicurezza sul lavoro (D.Lgs. 81/08) si intende procedere alla verifica sulla formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro dei "nuovi lavoratori" di questo istituto.

A tal fine i "nuovi lavoratori" di questo Istituto – provenienti da altre scuole o alla prima esperienza lavorativa presso questa istituzione scolastica sono tenuti a consegnare in segreteria, nel più breve tempo possibile, la scheda debitamente compilata che si allega e copia degli attestati di formazione conseguiti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Favicchio Filomena

Al DS dell'Istituto

_____

_____

_____

Oggetto: formazione ricevuta in materia di sicurezza (D.Lgs. 81/08)

Il/La sottoscritto/a _____ lavoratore/rice di questo Istituto

DICHIARA

- ☐ **di aver frequentato** il Corso di Formazione per i lavoratori, come previsto dall'art. 37 del D.Lgs. 81/08 e conforme all'Accordo Stato Regioni emanato il 21 dicembre 2011, per un totale di 12 ore di formazione, **di cui si allega attestato**;

- ☐ **di aver frequentato i seguenti corsi di formazione**
  - ☐ Preposto,
  - ☐ Addetto Antincendio,
  - ☐ Addetto al Primo Soccorso,
  - ☐ Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione,
  - ☐ Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza,

  di cui si allegano attestati.

- ☐ **di NON aver frequentato** ad oggi alcun Corso di Formazione in materia di Sicurezza sul lavoro.

Il/La lavoratore/rice

_____