



USR  
SICILIA

# ISTITUTO COMPRENSIVO “Luigi Pirandello”

Viale della Resistenza n. 51 - 97013 COMISO (RG) - Tel.: 0932 961245  
C.F.: 91021070882 - C.M.: RGIC83600B - Codice Univoco Ufficio: UF4PDV

e-mail: [rgic83600b@istruzione.it](mailto:rgic83600b@istruzione.it) pec: [rgic83600b@pec.istruzione.it](mailto:rgic83600b@pec.istruzione.it) sito web: [www.scuolapirandellocomiso.edu.it](http://www.scuolapirandellocomiso.edu.it)



Circolare n. 19

Comiso, 13 Settembre 2023

A TUTTO IL PERSONALE

ATTI - SITO WEB

**OGGETTO: Ricognizione attestati Corsi di formazione del personale sulla sicurezza (art. 37 D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.)**

Si comunica a tutto il personale che, in ottemperanza all'art.37 del D.Lgs. 81/2008 (Testo Unico sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e ss.mm.ii.), verranno programmati i corsi di formazione obbligatori sulla sicurezza per i dipendenti dell'Istituto.

Al fine di organizzare efficacemente i corsi e predisporre un piano di formazione adeguato ai bisogni formativi dei lavoratori, si chiede a tutto il personale, a qualsiasi titolo in servizio presso il nostro Istituto, di dichiarare con il modulo di autocertificazione allegato alla presente, la formazione pregressa in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro e di consegnare copia degli attestati di frequenza, entro il 29 settembre 2023.

Certa della vostra collaborazione, porgo cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Francesca Lauria

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi del D. Lgs. 39/93 – art. 3 – c. 2

In allegato:

- Modulo di autodichiarazione



# ISTITUTO COMPRENSIVO "Luigi Pirandello"

Viale della Resistenza n. 51 - 97013 COMISO (RG) - Tel.: 0932 961245  
C.F.: 91021070882 - C.M.: RGIC83600B - Codice Univoco Ufficio: UF4PDV



e-mail: [rgic83600b@istruzione.it](mailto:rgic83600b@istruzione.it) pec: [rgic83600b@pec.istruzione.it](mailto:rgic83600b@pec.istruzione.it) sito web: [www.scuolapirandellocomiso.edu.it](http://www.scuolapirandellocomiso.edu.it)

## Autocertificazione attestati di formazione

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R 445 del 28 dicembre 2009)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, dotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti attestati di formazione per aver svolto i seguenti corsi:

- PREPOSTO conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- BASE + SPECIFICA LAVORATORE conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- PRIMO SOCCORSO conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- ANTINCENDIO conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- ADDETTI AL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- BLS (DEFIBRILLATORE) conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- RLS Corso di 32 ore previsto dall'art. 37 D. Lgs. 81/2008 e s.m.i. conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_