



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 pec: rgic83600b@pec.istruzione.it sito web: www.scuolapirandellocomiso.edu.it



Circolare n. 19

ISTITUTO COMPRENSIVO - "LUIGI PIRANDELLO"-COMISO
Prot. 0006950 del 13/09/2023
VII-5 (Uscita)

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 pec: rgic83600b@pec.istruzione.it sito web: 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 _____
