



Alla Dirigente del Polo Fermi - Giorgi

AUTOCERTIFICAZIONE FORMAZIONE SICUREZZA

La/il sottoscritta/o.....nat_ a
(prov.....) il codice fiscale.....
con recapito telefonico_____ e e-mail_____
assunto in questo Istituto in qualità di..... area.....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di aver partecipato al corso di formazione, come previsto dal T.U. 81/08, dal titolo:

1) formazione generale dei lavoratori sui luoghi di lavoro in data
per il totale di oreorganizzato da
svoltosi presso la sede di

2) formazione specifica rischio basso dei lavoratori sui luoghi di lavoro
in data per il totale di oreorganizzato da
.....
svoltosi presso la sede di

3) formazione specifica rischio medio dei lavoratori sui luoghi di lavoro
in data per il totale di oreorganizzato da
.....
svoltosi presso la sede di

4) formazione specifica rischio alto dei lavoratori sui luoghi di lavoro
in data per il totale di oreorganizzato da
.....
svoltosi presso la sede di

5) formazione preposti in data per il totale di ore
organizzato da
svoltosi presso la sede di

N.B : gli attestati di formazione specifica per essere validi devono riportare il codice ATECO 85.3 ISTRUZIONE SECONDARIA.

