

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO FERENTINO 1° - Distretto n° 052**  
Cod. Fisc. 92064600601 - Cod. Mecc. FRIC83900B  
Via Circonvallazione Ten. Alberto Lolli Ghetti MOVIM s.n.c.  
☎ e fax: 0775/396601 - ✉ pec: fric83900b@pec.istruzione.it  
✉ e-mail: fric83900b@istruzione.it  
Sito web: [www.istitutocomprensivoferentino1.gov.it](http://www.istitutocomprensivoferentino1.gov.it)



Prot. n° 7061/

Ferentino, 10/09/2018

*Al personale scuola Docente ed Ata  
Area riservata sito web  
Al DSGA  
Al RSPP  
Al RLS  
Atti*

**OGGETTO: Ricognizione formazione sicurezza DOCENTI e ATA (artt. 32 e 37 D.Lgs. 81/08 e D.Lgs. 106/09 e s.m.i.) a.s. 2018/2019.**

Al fine di consentire un'adeguata ricognizione ed una corretta programmazione dei corsi per la sicurezza del personale scolastico, si richiede la compilazione della seguente autocertificazione entro e non oltre **le ore 14:00 del 5 OTTOBRE 2018**.

I docenti e gli ATA che non hanno svolto i corsi sulla sicurezza o privi di documentazione, dovranno svolgere la formazione intera di 12 ore.

I corsi di formazione generale saranno organizzati dalla scuola, con le modalità che saranno comunicate.

Al fine di effettuare la programmazione dei corsi, si richiede al personale che completa l'orario presso altri istituti, di comunicare presso quale scuola intende adempiere l'obbligo di formazione.

**Si allega alla presente il Modello A/Modello B - modulo di autocertificazione e tabella dei corsi posseduti.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DOTT.SSA ANGELA MARON

**Modello A**

**Modulo di Autocertificazione Formazione in materia di sicurezza artt. 32 e 37 D.Lgs. 81/08 e D.Lgs. 106/09 e s.m.i. A.S. 2018/2019**

IO SOTTOSCRITTO/A COGNOME.....NOME.....

LUOGO DI NASCITA .....

DATA DI NASCITA..... RESIDENTE A .....

PROV. ( ..... ) VIA ..... N. ....

TEL. .... CELL. .... EMAIL .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R 445 del dicembre 2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall'art. 75(3) del citato D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, così come modificato ed integrato dall'art 15 della legge 16/01/2003 n. 3, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARO**

DI AVER FREQUENTATO SECONDO QUANTO PREVISTO DAGLI artt. 32 e 37 DEL D.Lgs. 81/08 e D.Lgs. 106/09 e s.m.i.

1) IL CORSO DI FORMAZIONE PER ..... DELLA DURATA  
DI ..... ORE PRESSO L'ISTITUTO .....  
NELL'A.S..... DATA  
.....DELL'ATTESTATO.....ULTIMO AGGIORNAMENTO DELLA  
DURATA DI ..... ORE NELL'A. S. ....

2) IL CORSO DI FORMAZIONE PER ..... DELLA DURATA  
DI ..... ORE PRESSO L'ISTITUTO .....  
NELL'A.S..... DATA  
.....DELL'ATTESTATO.....ULTIMO AGGIORNAMENTO DELLA  
DURATA DI ..... ORE NELL'A. S. ....

3) IL CORSO DI FORMAZIONE PER ..... DELLA DURATA  
DI ..... ORE PRESSO L'ISTITUTO .....  
NELL'A.S..... DATA  
.....DELL'ATTESTATO.....ULTIMO AGGIORNAMENTO DELLA  
DURATA DI ..... ORE NELL'A. S. ....

4) IL CORSO DI FORMAZIONE PER ..... DELLA DURATA  
DI ..... ORE PRESSO L'ISTITUTO .....  
NELL'A.S..... DATA  
.....DELL'ATTESTATO.....ULTIMO AGGIORNAMENTO DELLA  
DURATA DI ..... ORE NELL'A. S. ....

5) IL CORSO DI FORMAZIONE PER ..... DELLA DURATA  
DI ..... ORE PRESSO L'ISTITUTO .....  
NELL'A.S..... DATA  
.....DELL'ATTESTATO.....ULTIMO AGGIORNAMENTO DELLA  
DURATA DI ..... ORE NELL'A. S. ....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allego tabella riepilogativa delle certificazioni possedute (Modello B) e mi impegno a presentare copia delle stesse qualora non siano presenti nel fascicolo personale.

Data,.....

FIRMA

.....

**Modello B -**
**Autocertificazione Formazione sulla sicurezza a.s. 2018/19**

Cognome e Nome	TIPOLOGIA DI CORSO FREQUENTATO	N.di ORE	Anno	Istituto di servizio nell'anno della formazione	Soggetto che ha fatto il corso e rilasciato l'attestato	Firma per autocertificazione del singolo corso
<b>ASPP</b> (Modulo A + Modulo B)	Formazione Modulo A (corso di base) – <i>aggiornamento ogni 3 anni</i>					
	Formazione Modulo B settore ATECO 8 - <i>da effettuarsi ogni 5 anni</i>					
<b>RSPP</b>	Formazione Modulo C - <i>ogni 3 anni</i>					
	Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
	ULTIMO Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
<b>RLS</b>	Formazione per Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza					
	Aggiornamento Annuale per Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza					
	ULTIMO Aggiornamento ASPP/RSPP quinquennale					
<b>PREPOSTO</b>	Formazione per Preposto (12 ore come lavoratore + 8 ore aggiuntive)					
	Aggiornamento quinquennale per Preposto (ogni 5 anni obbligo 6 ore)					
<b>LAVORATORI</b>	Formazione OBBLIGARIO per lavoratore artt. 32 e 37 D.Lgs. 81/08					
	Aggiornamento quinquennale per Lavoratore (ogni 5 anni obbligo 6 ore)					
<b>PRIMO SOCCORSOe DAE</b>	Formazione per Addetti al Primo Soccorso					
	Aggiornamento Addetti al Primo Soccorso (aggiornamento triennale)					
	ULTIMO Aggiornamento Addetti al P. Soccorso (aggiornam. triennale)					
	Formazione per utilizzo DAE (defibrillatore Semiautomatico Esterno)					
	Aggiornamento per utilizzo DAE (defibrillatore Semiautomatico Esterno)					
<b>ADDETTO ANTINCENDIO</b>	Addetti squadre antincendio ed emergenza					
<b>FORMAZIONE SPECIFICA</b>						

Ferentino, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_