



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "NATALE PRAMPOLINI"

Via Acque Alte s.n.c. - 04010 B.go Podgora - Latina

☎ 0773/637182 📠 0773/639100

✉ ltic81500e@istruzione.it ✉ ltic81500e@pec.istruzione.it 🌐 <http://www.icprampolini.edu.it>

Comunicazione n° 505

del 31.08.2021

A tutto il personale docente e ATA
entrato in servizio A.S. 2021/22
p.c. al DSGA - sede
sito Web

Oggetto: Ricognizione interna – Pregressa formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.lgs. 81/08)

Al fine di individuare i soggetti coinvolti e pianificare le attività di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro previste dal D.lgs. 81/2008, occorre effettuare indagine interna per l'accertamento della posizione formativa sui temi della salute e sicurezza per tutti i lavoratori.

A tale scopo il personale docente e ATA di nuova nomina presso questa Istituzione Scolastica deve dichiarare, seguendo il modello di autodichiarazione allegato, quanto di seguito riportato entro il 10/09/2021:

1. Non aver MAI partecipato a corsi di formazione sulla sicurezza;
2. Aver frequentato il corso di Formazione Generale e Specifica dei Lavoratori secondo l'accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 (ATECO 8 di ore 12 o porzione di ore);
3. Aver frequentato il corso da Preposto (8 ore aggiuntive a quelle frequentate da Lavoratore di cui al punto 1);
4. Aver frequentato il corso di formazione per A.S.P.P. (Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione);
5. Aver frequentato il Corso di formazione BLS per addetto al Primo soccorso (12 ore comprensive di prova pratica di rianimazione su manichino);
6. Aver frequentato il Corso di formazione BLSD per addetto all'utilizzo del Defibrillatore;
7. Aver frequentato il Corso di Formazione per Addetto alla Prevenzione Incendio (indicare se di rischio basso, medio o alto e se si è conseguita l'Idoneità Tecnica presso i VVF).
8. Aver frequentato altri corsi inerenti la Sicurezza e la Salute nei Luoghi di Lavoro.

In caso venga dichiarato il possesso, è necessario presentare copia (conforme all'originale) dell'Attestato posseduto o che dovrà essere richiesto all'Istituzione Scolastica/Ente in cui è stata svolta la formazione.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Immacolata Picone
*firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2, d.lgs. n. 39/93*

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/00

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il ____ / ____ / 19____, residente a _____ in Via _____
CAP _____ Prov. _____ in servizio presso l'Istituto Scolastico _____
di _____ per l'A.S. _____ in qualità di (barrare ove non interessa)

- ☐ Docente
- ☐ ATA a tempo determinato
- ☐ ATA a tempo indeterminato
- ☐ Assistente Tecnico

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del detto DPR 445/00 per le dichiarazioni mendaci, di (barrare la/le frase/i relative agli attestati posseduti):

- ☐ Non aver MAI partecipato a corsi di formazione sulla sicurezza;
- ☐ Aver frequentato il corso di Formazione Generale e Specifica dei Lavoratori secondo l'accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 (ATECO 85 di ore 12 o porzione di ore);
- ☐ Aver frequentato il corso da Preposto (8 ore aggiuntive a quelle frequentate da Lavoratore di cui al punto 1);
- ☐ Aver frequentato il corso da RLS (32 ore e/o aggiornamenti annuali di 8 ore);
- ☐ Aver frequentato il corso di formazione per A.S.P.P. (Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione);
- ☐ Aver frequentato il Corso di formazione BLS per addetto al Primo soccorso (12 ore comprensive di prova pratica di rianimazione su manichino) ed eventuali aggiornamenti (4h ogni 3 anni);
- ☐ Aver frequentato il Corso di formazione BLSD per addetto all'utilizzo del Defibrillatore;
- ☐ Aver frequentato il Corso di Formazione per Addetto alla Prevenzione Incendio _____ (indicare se di rischio basso 4h, medio 8h o alto 16h e se si è conseguita l'Idoneità Tecnica presso i VVF).
- ☐ Aver frequentato i seguenti corsi inerenti la Sicurezza e la Salute nei Luoghi di Lavoro (non tra quelli citati ai punti precedenti):

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'Amministrazione Pubblica a cui la dichiarazione presente è resa può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri (D.lgs. 196/03" tutela della Privacy" e s.m.i.).

Allega alla presente copia degli attestati di partecipazione.

Data e Firma _____