

MINISTERO PUBBLICA ISTRUZIONE

**ISTITUTO COMPRENSIVO GLOBALE Filiberto Farci**

Scuola dell’infanzia, Primaria, Sec. di I grado e Liceo Scientifico F.lli Bissiri

fax: 078254330 tel: 0782539003 078254789 -Via San Giorgio n. 30

[caps150004@istruzione.it–caps150004@pec.istruzione.it](mailto:caps150004@istruzione.it–caps150004@pec.istruzione.it)

C. F. 91005660914-Codice Meccanografico –CAPS150004

**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.**

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME .................................................... NOME ...............................................................

LUOGO DI NASCITA ............................................... DATA DI NASCITA................................

RESIDENTE A .................................................................................................. PROV. ( ........... )

VIA ......................................................................................................................... N. …................

EMAIL .............................................................................................................................................

docente a tempo indeterminato

docente a tempo determinato

presso la scuola **dell’Infanzia/ Primaria/ Secondaria I Grado**/ **Secondaria II Grado** dell’ISTITUTO COMPRENSIVO GLOBALE Filiberto Farci di Seui, 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/A**

* DI NON AVER FREQUENTATO NESSUN CORSO DI FORMAZIONE, ovvero **Corso di 12 ore** ( 4h F.Generale + 8h F.Specifica**) Sicurezza sul Lavoro –Rischio Medio** (*Secondo Quanto Previsto Dagli Artt. 32 E 37 Del D.Lgs. 81/08 E D.Lgs. 106/09 E S.M.I. )*
* 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. OSSIA:

1. IL **CORSO DI FORMAZIONE PER LA SICUREZZA** NELLE SCUOLE DELLA DURATA DI ORE……….... PRESSO L’ISTITUTO…….............................................................................

NELL’A.S.................................. DATA DI RILASCIO DELL’ATTESTATO.............................

1. IL **CORSO DI AGGIORNAMENTO** DELLA FORMAZIONE PER LA SICUREZZA NELLE SCUOLE DELLA DURATA DI ORE….. PRESSO L’ISTITUTO...............................................

NELL’A.S..................................DATA DI RILASCIO DELL’ATTESTATO.............................

**INOLTRE DICHIARA DI:**

* NON AVER FREQUENTATO NESSUN CORSO DI FORMAZIONE ANTICOVID della durata di 2h
* AVER FREQUENTATO IL CORSO DI FORMAZIONE ANTICOVID della durata di 2h

**Autorizzazione trattamento dei dati**

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”autorizzo il trattamento dei miei dati per gli scopi inerenti all’utilizzo della presente autocertificazione.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_