AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "F.SACCHETTI"
SAN MINIATO (PI)

Oggetto: autocertificazione sicurezza D.Lvo 81/2008.

Il/La sottoscritto/a ,

nato/a a il

residente in via n.

in servizio presso

in qualità di

DICHIARA

di essere consapevole:

● che tutti i dipendenti sono tenuti al rispetto delle prescrizioni riportate nel "*REGOLAMENTO PER LA SALUTE E LA SICUREZZA DEI DIPENDENTI E DEGLI ALUNNI".*

● che in caso di infortuni sul lavoro devono essere adottati comportamenti conformi a quanto indicato nel "*PIANO DI PRIMO SOCCORSO*" .

● che in caso di incendio, quando viene dato l'allarme (avviso di esodo) e in qualsiasi situazione di emergenza devono essere adottati i comportamenti illustrati nel "*PIANO DI EMERGENZA".*

● che in riferimento a quanto stabilito dall'art. 6 del D.Lgs. n. 151/2001 il Datore di Lavoro è tenuto ad adottare le misure per la tutela della sicurezza e della salute delle lavoratrici durante il periodo di gravidanza e fino a sette mesi di età del figlio *a partire dalla consegna del Certificato di Gravidanza o documento equivalente*.

DICHIARA

di aver frequentato i corsi

Denominazione corso di formazione	**Durata prevista da normativa**	**Eseguito**	**Ore frequentate**	**Concluso in data**
Generale lavoratori	4 ore	Si No		
Specifica lavoratori	4 ore AA 8 ore –docenti e CS	Si No		
Preposti	8 ore	Si No		
Dirigenti	16 ore	Si No		
Addetto primo soccorso	12 ore	Si No		
Somministrazione farmaci		Si No		

Uso del defibrillatore		Si No		
Addetto antincendio	4 ore- rischio basso 8 ore- rischio medio 16 ore – rischio elevato	Si No		
Idoneità tecnica (antincendio)		Si No		
Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza(RLS)	32 ore	Si No		
Addetto al servizio di prevenzione e protezione		Si No		
Responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP)		Si No		

AGGIORNAMENTO

Si prega di indicare solo i corsi di aggiornamento effettuati negli ultimi 6 anni.

Si invitano coloro che hanno frequentato i corsi per :

- Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza(RLS)
- Addetto al servizio di prevenzione e protezione
- Responsabile del servizio di prevenzione e protezione

A elencare e produrre copia degli attestati relativi ai corsi effettuati negli ultimi 6 anni.

Denominazione corso di aggiornamento	**Durata prevista da normativa**	**Eseguito**	**Ore frequentate**	**Concluso in data**
Lavoratori preposti e dirigenti	**6 ore ogni 5 anni**	Si No		
Addetto primo soccorso	**4 ore ogni 3 anni**	Si No		

San Miniato , firma