Modulo di Autocertificazione Formazione in materia di sicurezza art. 37 D.Lgs. 81/08.

IL SOTTOSCRITTO/A

COGNOME…………………………………………..…………………………NOME…………………………………………………………………………………….

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

RESIDENTE A …………………………………………………… PROV. ( …… ) VIA ……………………………………………………………… N. ……………

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 dall’ 37 DEL D.Lgs. 81/08.**

1) IL CORSO DI FORMAZIONE PER ............................................................................ DELLA DURATA DI ORE PRESSO

L’ISTITUTO ………………………………………….………… NELL’A.S ………………. DATA DI RILASCIO DELL’ATTESTATO ……………

ULTIMO AGGIORNAMENTO DELLA DURATA DI ORE ………. NELL’ANNO SCOLASTICO ……………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOLOGIA DEL CORSO (tabella riassuntiva)** | ORE\* | Si/no | ANNO\* | ISTITUTO DI\*FORMAZIONE |
| **PREPOSTO** | Formazione per Preposto (12 ore come lavoratore + 8 ore aggiuntive) | 20 |  |  |  |
| Formazione Aggiuntiva per Preposto | 8 |  |  |  |
| Aggiornamento quinquennale per Preposto (ogni 5 anni obbligo 6 ore) |  |  |  |  |
| **LAVORATORI** | Formazione per lavoratore (basso rischio) | 8 |  |  |  |
| Formazione per lavoratore (medio rischio) | 12 |  |  |  |
| Aggiornamento quinquennale per Lavoratore (ogni 5 anni obbligo 6 ore) |  |  |  |  |

\* compilare anno, Istituto di formazione e eventuali ore di aggiornamento.

* 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.

(Luogo e data)

Firma