

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.T. "Panella – Vallauri
di Reggio Calabria

Oggetto: Autocertificazione e rilevazione formazione obbligatoria del personale scolastico.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____)
il _____, residente a _____ (_____) in
Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____
assunto presso codesto istituto in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R.
445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

1) **di aver conseguito i seguenti corsi in materia sicurezza sui luoghi di lavoro - D. Lgs. 81/2008 (barrare la voce che interessa):**

- ☐ formazione generale di durata pari a 4 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- ☐ formazione sui rischi specifici di durata pari a 8 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- ☐ formazione per RSPP (Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;
- ☐ formazione per ASPP (Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;
- ☐ formazione per RLS (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza), ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- ☐ formazione per Preposto, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- ☐ formazione per Dirigente, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- ☐ formazione per Addetto Antincendio;
- ☐ formazione per Addetto Primo Soccorso;
- ☐ formazione per Addetto BLSD;

2) **di aver conseguito i corsi in ambito IA, in conformità con il Regolamento UE 2024/1689 (AI Act)..**

- ☐ _____ conseguito il _____ presso _____
- ☐ _____ conseguito il _____ presso _____

In mancanza di attestazione, la formazione si riterrà non svolta.

Reggio Calabria, _____

Firma del Dipendente
