

## **ISTITUTO COMPRENSIVO "FOSCOLO"**

PIAZZA S. ANTONINO, snc – 98051 **BARCELLONA P.G. (ME)**

TEL. 090/9702519 FAX: 090/9703235 C.F.: 90008810831

[meic82500c@istruzione.it](mailto:meic82500c@istruzione.it) pec: [meic82500c@pec.istruzione.it](mailto:meic82500c@pec.istruzione.it)

[www.icfoscolo.edu.it](http://www.icfoscolo.edu.it) Codice univoco: UF0RXK

CIRCOLARE n. 12

Barcellona P.G., 02/10/2024

### **A tutto il personale:**

- **Docente**
- **ATA**
- **CAIS**

**Oggetto:** Ricognizione Formazione e/o Aggiornamento dei lavoratori in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro - personale Docente, ATA e CAIS.

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.

Si richiede pertanto a tutto il personale che svolge servizio in questa Istituzione Scolastica di consegnare ai responsabili del plesso in cui prestano servizio **entro il 15/10/2024**, la dichiarazione sostitutiva compilata e/o inviarla telematicamente.

La **FORMAZIONE** obbligatoria sulla sicurezza prevede per il personale **DOCENTE** e **ATA**:

- **N° 4 ore di Formazione Generale + n° 8 ore di Formazione Specifica** (rischio medio) per tutti i lavoratori (totale 12 ore).
- **Formazione** periodicamente ripetuta, **aggiornamento di n° 6 ore nei cinque anni**.

Il personale che non ha partecipato a corsi sulla sicurezza o che non abbia la documentazione richiesta dovrà svolgere la formazione.

N.B. Si allega la **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA** da compilare.

**Il Dirigente Scolastico**  
**(Prof. ssa Felicia Maria Oliveri)**

*Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 D. Lgs. n. 39/1993*

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( )

in via \_\_\_\_\_

- Docente a tempo indeterminato
- Docente a tempo determinato
- ATA a tempo indeterminato
- ATA a tempo determinato
- CAIS a tempo determinato

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'*art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00* in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'*art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445*; ai sensi e per gli effetti dell'*art. 47 del citato D.P.R. 445/2000*; sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

di avere partecipato ai seguenti corsi di formazione ai sensi dell'*art. 37 del D.Lgs. 81/08* e di essere in possesso degli attestati:

- formazione **di base ore 4** conseguito in data \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_
- formazione **specificata ore 8** conseguito in data \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_
- formazione **preposto ore 8** conseguito in data \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_
- form. addetto antincendio** conseguito in data \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_
- form. addetto primo soccorso** conseguito in data \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_
- aggiornamento corso formazione per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Presso \_\_\_\_\_
- di NON avere partecipato ad alcun corso di formazione

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'*art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003*, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.