

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 aver preso visione della documentazione pubblicata nella sezione "Sicurezza" del sito web dell'istituto <https://www.isradice.edu.it/> e in particolare il Dvr e piano di emergenza ed evacuazione dei plessi
- 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 seguenti corsi

| Denominazione corso 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 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | _____ | ____ / ____ / ____ |
| Addetto primo soccorso | 12 ore | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | _____ | ____ / ____ / ____ |
| Somministrazione farmaci | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | _____ | ____ / ____ / ____ |
| Uso del defibrillatore | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | _____ | ____ / ____ / ____ |
| Addetto antincendio | 4 ore - rischio basso 8 ore - rischio medio 16 ore - rischio elevato | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | _____ | ____ / ____ / ____ |
| Idoneità tecnica (antincendio) | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS) | 32 ore | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | _____ | ____ / ____ / ____ |
| Addetto al servizio di prevenzione e protezione (ASPP) | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Responsabile servizio di prevenzione e protezione (RSPP) | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |

AGGIORNAMENTO

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

Si invitano coloro che hanno frequentato i corsi di aggiornamento per:

- rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;
- 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 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 | | ___ |

Informativa sulla privacy

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link :

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/CTIS01100X>

Bronte, _____

Firma _____