

DICHIARAZIONE FREQUENZA CORSI SULLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

Il/La sottoscritto/a _____

Dichiara sotto la propria responsabilità di aver frequentato il/i seguente/i corso/i sulla sicurezza nei luoghi di lavoro:

☐ Formazione generale - Accordo Stato Regioni vigente - durata 4 ore – nell'anno scolastico _____

☐ Formazione specifica - Accordo Stato Regioni vigente - durata 8 ore – nell'anno scolastico _____

☐ Formazione per preposti - Accordo Stato Regioni vigente - durata _____ ore – nell'anno scolastico _____

☐ Formazione per addetti alla prevenzione incendi e gestione delle emergenze - durata 8 ore – nell'anno scolastico _____

☐ Formazione per addetti al primo soccorso – durata 12 ore – nell'anno scolastico _____

☐ Formazione BLSD – durata 5 ore ☐ retraining ☐ - nell'anno scolastico _____

☐ Corso di aggiornamento (Formazione generale e specifica) Accordo Stato Regioni vigente - durata 6 ore – nell'anno scolastico _____

☐ Altri eventuali corsi

Roverbella, _____

Firma _____