

MOD 6 – AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTATI SICUREZZA

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il ,
in qualità di

Docente Collaboratore Scolastico Assistente Amministrativo

DICHIARA

di avere conseguito i seguenti attestati:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Corso sicurezza formazione generale max 4 ore | Data conseguimento <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Corso sicurezza formazione specifica max 8 ore | Data conseguimento <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Corso sicurezza aggiornamento 6 ore ogni 5 anni | Data conseguimento <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Corso primo soccorso | Data conseguimento <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Aggiornamento primo soccorso | Data conseguimento <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Corso antincendio rischio medio | Data conseguimento <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Aggiornamento antincendio rischio medio | Data conseguimento <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Corso ASPP | Data conseguimento <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Corso RLS | Data conseguimento <input type="text"/> |

Data:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione della documentazione inerente alla SICUREZZA presente nelle apposite aree del sito web della scuola

Firma