



FORMAZIONE SULLA SICUREZZA

DICHIARAZIONE FORMAZIONE PREGRESSA

Il/la sottoscritto/a
Nato/a il codice fiscale
In servizio presso a partire dalla data
con mansione di (materia insegnamento)

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli formativi sulla sicurezza sul lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

- | | | |
|--------------------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Formazione generale (4 ore on line) effettuata presso | in data |
| <input type="checkbox"/> | Formazione specifica (8 ore in presenza) effettuata presso | in data |
| <input type="checkbox"/> | Altre modalità di formazione generale e/o specifica (descrizione)
..... | |

- | | | |
|--------------------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Formazione per preposti (5 ore on line) effettuata presso | in data |
| <input type="checkbox"/> | Formazione per preposti (3 ore in presenza) effettuata presso | in data |
| <input type="checkbox"/> | Altre modalità di formazione per preposti (descrizione)
..... | |

- | | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Formazione addetto antincendio a rischio | conseguito presso
in data |
| <input type="checkbox"/> | Aggiornamento addetto antincendio a rischio in data | |

- | | | |
|--------------------------|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Formazione addetto primo soccorso conseguito presso | in data |
| <input type="checkbox"/> | Aggiornamento addetto primo soccorso in data | |

- ☐ Altri titoli formativi
.....

Al fine del completamento del fascicolo del dipendente, si impegna a presentare quanto prima copia delle attestazioni del credito formativo,

Luogo ,

Firma