

DICHIARAZIONE ATTESTATI CORSI DI FORMAZIONE

SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

DOCENTI/ATA – NUOVE ASSUNZIONI

Il/La sottoscritto/a Docente/Ata _____

Nato/a a _____ il _____

In servizio dal _____ presso il plesso :

scuola infanzia scuola primaria secondaria di 1 grado

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti attestati di formazione e ALLEGA alla presente copia in PDF degli attestati che trasmette via mail al seguente indirizzo:

IMIC81800A@ISTRUZIONE.IT

SI/NO	TIPO DI CORSO	DATA riportata sull'attestato
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 A. GENERALE 4 ORE	
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 B. SPECIFICA 4 ORE	
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 C. SPECIFICA 8 ORE	
	FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO	
	FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO 8 ORE	
	FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO - CON IDONEITA' TECNICA	
	FORMAZIONE PREPOSTO	
	FORMAZIONE ASPP	
	FORMAZIONE RLS	
	FORMAZIONE RSPP	
	ALTRO: specificare	
	ALTRO:specificare	

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE ATTESTATI CORSI DI FORMAZIONE

SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

DOCENTI/ATA – NUOVE ASSUNZIONI

Il/La sottoscritto/a Docente/Ata _____

Nato/a a _____ il _____

In servizio dal _____ presso il plesso :

scuola infanzia scuola primaria secondaria di 1 grado

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti attestati di formazione e ALLEGA alla presente copia in PDF degli attestati che trasmette via mail al seguente indirizzo:

IMIC81800A@ISTRUZIONE.IT

SI/NO	TIPO DI CORSO	DATA riportata sull'attestato
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 A. GENERALE 4 ORE	
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 B. SPECIFICA 4 ORE	
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 C. SPECIFICA 8 ORE	
	FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO	
	FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO 8 ORE	
	FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO - CON IDONEITA' TECNICA	
	FORMAZIONE PREPOSTO	
	FORMAZIONE ASPP	
	FORMAZIONE RLS	
	FORMAZIONE RSPP	
	ALTRO: specificare	
	ALTRO:specificare	

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE ATTESTATI CORSI DI FORMAZIONE

SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

DOCENTI/ATA – NUOVE ASSUNZIONI

Il/La sottoscritto/a Docente/Ata _____

Nato/a a _____ il _____

In servizio dal _____ presso il plesso :

scuola infanzia scuola primaria secondaria di 1 grado

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti attestati di formazione e ALLEGA alla presente copia in PDF degli attestati che trasmette via mail al seguente indirizzo:

IMIC81800A@ISTRUZIONE.IT

SI/NO	TIPO DI CORSO	DATA riportata sull'attestato
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 A. GENERALE 4 ORE	
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 B. SPECIFICA 4 ORE	
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 C. SPECIFICA 8 ORE	
	FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO	
	FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO 8 ORE	
	FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO - CON IDONEITA' TECNICA	
	FORMAZIONE PREPOSTO	
	FORMAZIONE ASPP	
	FORMAZIONE RLS	
	FORMAZIONE RSPP	
	ALTRO: specificare	
	ALTRO:specificare	

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE ATTESTATI CORSI DI FORMAZIONE

SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

DOCENTI/ATA – NUOVE ASSUNZIONI

Il/La sottoscritto/a Docente/Ata _____

Nato/a a _____ il _____

In servizio dal _____ presso il plesso :

scuola infanzia scuola primaria secondaria di 1 grado

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti attestati di formazione e ALLEGA alla presente copia in PDF degli attestati che trasmette via mail al seguente indirizzo:

IMIC81800A@ISTRUZIONE.IT

SI/NO	TIPO DI CORSO	DATA riportata sull'attestato
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 A. GENERALE 4 ORE	
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 B. SPECIFICA 4 ORE	
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 C. SPECIFICA 8 ORE	
	FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO	
	FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO 8 ORE	
	FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO - CON IDONEITA' TECNICA	
	FORMAZIONE PREPOSTO	
	FORMAZIONE ASPP	
	FORMAZIONE RLS	
	FORMAZIONE RSPP	
	ALTRO: specificare	
	ALTRO:specificare	

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE ATTESTATI CORSI DI FORMAZIONE

SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

DOCENTI/ATA – NUOVE ASSUNZIONI

Il/La sottoscritto/a Docente/Ata _____

Nato/a a _____ il _____

In servizio dal _____ presso il plesso :

scuola infanzia scuola primaria secondaria di 1 grado

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti attestati di formazione e ALLEGA alla presente copia in PDF degli attestati che trasmette via mail al seguente indirizzo:

IMIC81800A@ISTRUZIONE.IT

SI/NO	TIPO DI CORSO	DATA riportata sull'attestato
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 A. GENERALE 4 ORE	
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 B. SPECIFICA 4 ORE	
	FORMAZIONE LAVORATORI EX ART. 37 DL 81/2008 C. SPECIFICA 8 ORE	
	FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO	
	FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO 8 ORE	
	FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO - CON IDONEITA' TECNICA	
	FORMAZIONE PREPOSTO	
	FORMAZIONE ASPP	
	FORMAZIONE RLS	
	FORMAZIONE RSPP	
	ALTRO: specificare	
	ALTRO:specificare	

Luogo e data _____

Firma _____