**DICHIARAZIONE FORMAZIONE D.LVO 81/08**

**a.s. 2021-2022**

Il/La sottoscritto/a .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|,

in servizio presso questa istituzione scolastica, con incarico di:

Docente Assistente amministrativo Assistente Tecnico Collaboratore Scolastico

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali per dichiarazioni false ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, delle disposizioni del C.P. e delle leggi speciali in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.)

**DICHIARA**

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI ATTESTATI RELATIVI ALLA FORMAZIONE SU MENZIONATA**

* Formazione base di 12 ore per tutti i lavoratori (rischio medio) con validità fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Attestato di primo intervento sanitario con validità fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Attestato di addetto antincendio rischio medio con validità fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Attestato di preposto con validità fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Attestato di RLS con validità fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Formazione/informazione su COVID 19 presso (indicare Scuola/Ente che ha erogato la formazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB allegare copia dell'attestato di formazione da includere nel fascicolo personale**

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESTA**

libero, consapevole, informato e specifico **consenso** al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei dati personali e sensibili forniti per ottemperare a quanto richiesto dalle normative vigenti per l'espletamento del servizio formativo e per tutte le altre attività ad esso connesse, compresa l'eventuale comunicazione a terzi dei dati nelle forme e nei modi indicati.

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_