



Istituto Statale 'Biagio Pascal'
Istituto Tecnico Tecnologico – Liceo Scientifico
Via Brembio,97- 00188 - Via dei Robilant,2 - 00194 – Roma
Centralino: 06-12112-4205 via Brembio - 06-12112-4225 Via dei Robilant
Codice meccanografico RMTF330002 C.F. 97046890584 Web: www.itispascal.it
Email: RMTF330002@istruzione.it Pec: RMTF330002@pec.istruzione.it

Circ. 239

Ai docenti subconsegnatari di laboratorio

Monica **Agresti**, Sabatino **Barra**, Gerlando **Cardinali**
Flaminia **Carlucci**, Sergio **Cocozza**, Carolina **Di Girolamo**
Filippo **Figliolini**, Giovanna **Fransoni**, Gianni **Marinucci**, Corrado **Monaco**,
Donatella **Ricalzone**, Gerardo **Rotonda**, Annalisa **Terracina**
(compilazione scheda MACCHINE E ATTREZZATURE)

Emilia **Angelini**, Rinaldo **Arena**, Paolo **Bonavita**
Siriana **Giustini**, Franco **Maurizi**
(compilazione scheda RISCHIO CHIMICO)

Lara Lopez, Mascia Migliorati
(compilazione scheda DISABILITÀ)

DSGA Giovanni Sturniolo
(compilazione scheda RISCHIO DA INTERFERENZE)

Al sito area news

Oggetto: Adempimenti relativi alla formazione dei lavoratori (art. 37 d. lgs. 81/08)
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e compilazione schede sicurezza.

Ai fini dell'organizzazione dei corsi di formazione in tema di sicurezza, si richiede ai docenti in indirizzo di compilare l'allegata **Dichiarazione sostitutiva di certificazioni** e consegnarla all'Ufficio Personale entro e non oltre lunedì 21 c.m.

INOLTRE i destinatari che non abbiano ancora provveduto a compilare la scheda di cui alla circolare n. 200 del 19.12.2018 sono invitati a provvedere immediatamente inviando la stessa all'indirizzo rmtf330002@istruzione.it e indicando in oggetto: SCHEDE SICUREZZA e nome del laboratorio di riferimento (vedi allegati circ. n. 200).

Roma, 16 gennaio 2019

Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio Volpe
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 D.lgs n.39/93)

Adempimenti relativi alla formazione dei lavoratori (Art. 37 D. Lgs. 81/08)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(nome) (cognome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in servizio presso l'Istituto _____ in qualità di _____,

consapevole delle proprie responsabilità, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

Di aver partecipato ai corsi di formazione per i lavoratori, di cui all'art. 37 del D. Lgs. 81/08:

di _____ ore presso l'Istituto _____ nell'anno _____

di _____ ore presso l'Istituto _____ nell'anno _____

di _____ ore presso l'Istituto _____ nell'anno _____

Di aver frequentato inoltre corsi di formazione per:

Addetti Antincendio	<input type="checkbox"/>
Addetti Primo Soccorso	<input type="checkbox"/>
Dirigenti	<input type="checkbox"/>
Preposti	<input type="checkbox"/>
Addetti al servizio di Prevenzione e Protezione	<input type="checkbox"/>
Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza	<input type="checkbox"/>

.....
(luogo) (data)

IL DICHIARANTE

.....