



**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](http://www.itispascal.it)

Email: [RMTF330002@istruzione.it](mailto:RMTF330002@istruzione.it) Pec: [RMTF330002@pec.istruzione.it](mailto:RMTF330002@pec.istruzione.it)

**Circ. 239**

**Ai docenti subconsegnatari di laboratorio**

Monica Agresti, Sabatino Barra, Gerlando Cardinali  
Flaminia Carlucci, Sergio Coccozza, Carolina Di Girolamo  
Filippo Figliolini, Giovanna Frasoni, 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](mailto: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

.....