

ISTITUTO STATALE di ISTRUZIONE SUPERIORE DELLA BASSA FRIULANA



 $\label{eq:linear_property} \begin{array}{l} \mbox{Via mons. A. Ramazzotti, } 41-33052 \mbox{ Cervignano del Friuli tel. 0431.31261 C.F.90011220309} \\ \underline{\mbox{https://www.isisdellabassafriulana.edu.it}} \mbox{ e-mail } \underline{\mbox{udis01300a@istruzione.it}} - \mbox{pec } \underline{\mbox{udis01300a@pec.istruzione.it}} \end{array}$

FORMAZIONE SULLA SICUREZZA

DICHIARAZIONE FORMAZIONE PREGRESSA

II/Ia sot	ttoscritto/a
Nato/a	il codice fiscale
E-Mail	
In servizio presso	
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.	
	Formazione generale (4 ore on line) effettuata presso in data
	Formazione specifica (8 ore in presenza) effettuata presso in data
	Aggiornamento (6 ore nei 5 anni a seguire) effettuata presso in data
	Altre modalità di formazione generale e/o specifica (descrizione)
	Formazione per preposti (5 ore on line) effettuata presso
	Formazione per preposti (3 ore in presenza) effettuata presso
	Altre modalità di formazione per preposti (descrizione)
	Formazione addetto antincendio a rischio conseguito presso
	in data
	Aggiornamento addetto antincendio a rischio in data
	Formazione addetto primo soccorso conseguito presso in data
	Aggiornamento addetto primo soccorso in data
	Aggiornamento addetto printo 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. Firma	
Luogo	,