RILEVAZIONE DATI FORMAZIONE SICUREZZA PER DOCENTI/PERSONALE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____

DOCENTE [☐ Infanzia - ☐ Primaria - ☐ Secondaria]

PERSONALE ATA [☐ A.A. - ☐ A.T. - ☐ C.S.]

DICHIARA

- ☐ Di possedere Certificazione Corso Sicurezza dei lavoratori Rischio Medio (Obbligatorio art 36/37)
  Rilasciato da _____ il_____
- ☐ Di possedere Certificazione Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP) art.34 [Mod A 28 ore; Mod B 24 ore; Mod C 24 ore]
  Rilasciato da _____ il_____
- ☐ Di possedere Certificazione Addetto Servizio Prevenzione e Protezione (ASPP)
  Rilasciato da _____ il_____
- ☐ Di possedere Certificazione Addetti alla prevenzione Antincendio (Rischio Medio) art.37
  Rilasciato da _____ il_____
- ☐ Di possedere Certificazione Addetto al Primo Soccorso categoria B/C (art 37)
  Rilasciato da _____ il_____
- ☐ Di possedere Certificazione Preposto (art 37 + accordo Conferenza Stato Regioni)
  Rilasciato da _____ il_____
- ☐ Di possedere Certificazione Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)
  Rilasciato da _____ il_____
- ☐ Di possedere Certificazione BLSD (Uso del Defibrillatore)
  Rilasciato da _____ il_____

*Reggio Calabria, lì*_____ *Firma*_____