

Oggetto: **autocertificazione sicurezza D.Lgs. 81/2008.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità  
negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

### DICHIARA

- di essere consapevole:

- che tutti i dipendenti sono tenuti al rispetto delle prescrizioni riportate nel "REGOLAMENTO PER LA SALUTE E LA SICUREZZA DEI DIPENDENTI E DEGLI ALUNNI".
- che in caso di infortuni sul lavoro devono essere adottati comportamenti conformi a quanto indicato nel "PIANO DI PRIMO SOCCORSO".
- che in caso di incendio, quando viene dato l'allarme (avviso di esodo) e in qualsiasi situazione di emergenza devono essere adottati i comportamenti illustrati nel "PIANO DI EMERGENZA".
- che in riferimento a quanto stabilito dall'art. 6 del D.Lgs. n. 151/2001 il Datore di Lavoro è tenuto ad adottare le misure per la tutela della sicurezza e della salute delle lavoratrici durante il periodo di gravidanza e fino a sette mesi di età del figlio a partire dalla consegna del Certificato di Gravidanza o documento equivalente.

### DICHIARA, inoltre (1)

- di aver frequentato **corso BASE sulla sicurezza dei lavoratori** n. 12 ore in data \_\_\_\_\_
- corso **RSPP/ASPP** n. ore \_\_\_\_\_ ultima data formazione/aggiornamento \_\_\_\_\_
- corso **ADDETTO PRIMO SOCCORSO** n. ore \_\_\_\_\_ ultima data formazione/aggiornamento \_\_\_\_\_
- corso **ADDETTO ANTINCENDIO** n. ore \_\_\_\_\_ rischio \_\_\_\_\_ (medio/alto) ultima data formazione/aggiornamento \_\_\_\_\_
- corso **RLS** n. ore \_\_\_\_\_ ultima data formazione/aggiornamento \_\_\_\_\_
- corso di **PREPOSTO** n. ore \_\_\_\_\_ ultima formazione/aggiornamento \_\_\_\_\_

(1) (nota: nell'indicazione formazione/aggiornamento barrare la voce che interessa)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che il mancato rispetto delle norme e indicazioni suindicate è sanzionabile nelle forme e nei modi previsti per legge.

**Per ogni corso frequentato è necessario presentare la copia dell'attestato in segreteria (Uff. Personale).**

### **Informativa sintetica sulla privacy**

È in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'Istituto D.D. "Giovanni XXIII" rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico pro-tempore Anna Maria Conti nella propria qualità di dirigente scolastico protempore.

Il Responsabile della Protezione dei dati è Antonio Vargiu reperibile al seguente indirizzo e-mail [dpo@vargiuscuola.it](mailto:dpo@vargiuscuola.it) i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità del presente trattamento e non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine della procedura.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola [www.primocircolosciacca.edu.it](http://www.primocircolosciacca.edu.it)

L'interessato dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, al trattamento dei dati per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b del Reg. Ue 679/16.

li, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_