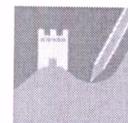


**ISTITUTO COMPRENSIVO PALOMBARA SABINA**

Viale Risorgimento 22-26 - 00018 Palombara Sabina  
 Cod. mecc. RMIC8AK00E - Cod. Fisc. 86002810587 - Distretto 33  
 Tel 0774659784/5 email:rmic8ak00e@istruzione.it



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**ADEMPIMENTI RELATIVI ALLA FORMAZIONE DEI LAVORATORI ART.37 d.LGS 81/08**  
**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Al Dirigente Scolastico  
 I.C. Palombara Sabina

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:

- docente
- collaboratore scolastico
- assistente amministrativo
- assistente tecnico

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:**

• **FORMAZIONE GENERALE**  
 di \_\_\_\_\_ ore presso l'Istituto \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

• **FORMAZIONE SPECIFICA**  
 di \_\_\_\_\_ ore presso l'Istituto \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

• **AGGIORNAMENTO**  
 di \_\_\_\_\_ ore presso l'Istituto \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

Di aver frequentato inoltre corsi di formazione per:

Addetti Antincendio  
 Addetti Primo Soccorso  
 Dirigenti  
 Preposti  
 Addetti al servizio di Prevenzione e Protezione  
 Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

	SI/NO	anno	aggiornamento	SI/NO	anno

.....  
(luogo) (data)

. IL DICHIARANTE

.....