

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/00

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Del Liceo Scientifico e delle Scienze Umane “Raffaello Politi”

di Agrigento

**Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____**

**residente a _____ In via _____ CAP _____ Comune
di _____ in servizio presso codesta Istituzione scolastica**

per l'a.s. _____ in qualità di (barrare ove non interessa) Docente / ATA, a

tempo determinato / indeterminato Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del detto DPR 445/00 per le dichiarazioni mendaci, di: (barrare una sola tra le opzioni indicate)

- ☐ di non aver MAI partecipato a corsi sulla sicurezza;
- ☐ di aver frequentato il corso di Formazione Generale e Specifica dei lavoratori della scuola secondo l'accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 (ore 12) con attestato rilasciato in data non antecedente al 2020.
- ☐ di aver frequentato il corso di formazione per **addetti antincendio** – rischio medio (otto ore) rischio alto (12 ore) con attestato rilasciato in data non antecedente al 2020.
- ☐ di essere in possesso di idoneità tecnica rilasciata dai vigili del fuoco.
- ☐ di aver frequentato il Corso di formazione per addetto al Primo soccorso (12 ore) per le persone designate con attestato rilasciato in data non antecedente al 2020.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'Amministrazione Pubblica a cui la dichiarazione presente è resa può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali proprio (Regolamento UE 679/2016)

Allega alla presente copia degli attestati di formazione.

Firma