

La/Il sottoscritto/a

Cognome e Nome

nata/o a  il

residente a

Via  n.

Tel

**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**

**D I C H I A R A**

1) di aver preso visione della documentazione presente sul sito e dell'organigramma della sicurezza; 2) di aver frequentato i seguenti corsi in materia sicurezza sui luoghi di lavoro (barrare la voce che interessa):

- formazione generale di durata pari a 4 ore**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- formazione sui rischi specifici di durata pari a 8 ore**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- formazione generale e specifica di durata pari a 4 + 8 ore**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- formazione per RSPP (Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione)**, ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;
- formazione per ASPP (Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione)**, ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;
- formazione per RLS (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza)**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- formazione per Preposto**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- formazione per Dirigente**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- formazione per Addetto Antincendio; formazione per Addetto Primo Soccorso;**
- altro (specificare)**

Per ogni corso frequentato e per l'eventuale relativo aggiornamento è necessario presentare la copia dell'attestato presso l'Ufficio di Segreteria.

Milano,

Firma

\_\_\_\_\_