



Istituto d'Istruzione Superiore "R. D'ALTAVILLA"
Istituto Tecnico Tecnologico e Professionale per l'Industria e l'Artigianato
Piazza S. Pertini C/da Affacciata – 91026 Mazara del Vallo
Centralino: 0923/941459 – Fax: 0923/942493
mail: tpis01400b@istruzione.it – PEC: tpis01400b@pec.istruzione.it

Oggetto: autocertificazione presa visione attività di informazione sicurezza D.lgs. 81/2008 e s.m.i.- A.S. 2026/27

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a 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 aver ricevuto l'informazione prevista dagli art. 36 del D. Lgs. 81/08 e s.m.i., tramite la messa a disposizione della documentazione pubblicata nella sezione "Sicurezza", in particolare: dell'opuscolo denominato "La sicurezza nella scuola", del relativo organigramma SPP, del regolamento di istituto e dei suoi allegati/vademecum.
- di essere consapevole:
 - che tutti i dipendenti sono tenuti al rispetto delle prescrizioni riportate ne "Le disposizioni sugli obblighi di vigilanza e sicurezza in capo al personale docente e ai collaboratori scolastici"
 - 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

- ☐ di aver frequentato corso BASE sulla sicurezza dei lavoratori (RISCHIO MEDIO) di n. 4 ore in data _____ presso _____
- ☐ di aver frequentato corso SPECIFICO sulla sicurezza dei lavoratori (RISCHIO MEDIO) di n. 8 ore in data _____ presso _____
- ☐ di aver frequentato corso di AGGIORNAMENTO sulla sicurezza dei lavoratori (RISCHIO MEDIO) di n. 6 ore in data _____ presso _____
- ☐ corso ADDETTO PRIMO SOCCORSO/BLSD N° ore _____
ultima data formazione/aggiornamento _____
- ☐ corso ADDETTO ANTINCENDIO N° ore _____ rischio (medio/alto)



Istituto d'Istruzione Superiore "R. D'ALTAVILLA"
Istituto Tecnico Tecnologico e Professionale per l'Industria e l'Artigianato
Piazza S. Pertini C/da Affacciata – 91026 Mazara del Vallo
Centralino: 0923/941459 – Fax: 0923/942493
mail: tpis01400b@istruzione.it – PEC: tpis01400b@pec.istruzione.it

ultima data formazione/aggiornamento _____

☐ corso di PREPOSTO N° ore _____

ultima data formazione/aggiornamento _____

altri eventuali corsi:

(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

Informativa sulla privacy e protezione dei dati nel trattamento di informazioni personali

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy e protezione dei dati nel trattamento di informazioni personali

pubblicate nella sezione dedicata del sito WEB dell'Istituto, al link: <https://www.isruggierodaltavilla.edu.it/privacy-policy/> e di essere a conoscenza che i dati personali forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.lgs. 196/2003 novellato dal D.lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Data __/__/____

Firma _____