**AUTOCERTIFICAZIONE**

Corso di formazione generale sulla sicurezza

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La/il sottoscritta/o...............................……................................................................................................

nat\_ a ..................................………....……….................(prov...….) il …..............…..…………………

di cittadinanza ...............................….., codice fiscale…………………..………………………………..

residente ………………………..................................................................................................................

docente a tempo indeterminato docente a tempo determinato personale ATA

presso la scuola …………………………………….. plesso …………………………………………….

dell’Istituto Omnicomprensivo di Montenero di Bisaccia , consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art. 75 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

di aver frequentato i seguenti Corsi di Formazione riguardanti la Sicurezza sui luoghi di lavoro del personale scolastico (art. 37 d. lgs. 81/08 – e accordo stato regioni del 21/12/2011)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titolo del Corso | Organizzato da | Data di svolgimento | n.ore |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma per esteso)