

AUTOCERTIFICAZIONE frequenza Modulo on-line

Corso di formazione specifica 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 a.....

docente a tempo indeterminato docente a tempo determinato personale ATA

sull'indirizzo..... (LICEO - IPSIA - ITC – ITI)

dell'Istituto d'istruzione Superiore Polo Scolastico di Amantea, 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 il CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA del personale scolastico sulla sicurezza (art. 37 d. lgs. 81/08 – e accordo stato regioni del 21/12/2011 – D.P.R. 151/2011) modulo on-line per un totale di ore _____ (minimo 4 ore) nel periodo:

Data	Dalle ore	Alle ore	n.ore
			n. ore tot _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole altresì che il presente corso ha validità quinquennale o fino al subentro della nuova disciplina in materia.

(luogo e data)

(firma per esteso)

Autorizzazione trattamento dei dati

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" autorizzo il trattamento dei miei dati per gli scopi inerenti all'utilizzo della presente autocertificazione.

(firma)