



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Tecnico Statale VINCENZO ARANGIO RUIZ

Viale Africa, 109 – 00144 Roma – Distretto XX – C.F. 80218570580 - tel. 06 121124080
<http://www.arangioruiz.edu.it> ✉ rmtd030005@istruzione.it ✉ rmtd030005@pec.istruzione.it

AL PERSONALE DOCENTE
AL DSGA
SITO

CIRCOLARE N. 168

OGGETTO: Richiesta attestati corsi di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

Al fine di ottemperare agli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, di cui all'art. 37 del D.lgs. 81/08 e s.m.i. e dell'Accordo Stato Regioni n. 221 del 21/12/2011, si chiede alle SS.LL di compilare il modello di autocertificazione allegato alla presente circolare e consegnarlo, unitamente alla copia dell'attestato di avvenuta partecipazione al suddetto corso, presso l'ufficio di segreteria entro il giorno 8 Marzo p.v.

I nominativi di coloro sprovvisti di attestato saranno inseriti in un programma formativo, le cui date saranno successivamente comunicate.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rejana Martelli

Rejana Martelli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 c. 2 Digs 39/93

Oggetto: **autocertificazione sicurezza D.Lgs. 81/2008.**

Il/la sottoscritto/a _____
nato 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 essere consapevole:

- 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** n. 12 ore in data _____
- di aver frequentato **corso AGGIORNAMENTO sulla sicurezza dei lavoratori** n. 6 ore in data _____
- corso **RSPP/ASPP** n. ore _____ ultima data formazione/aggiornamento _____
- corso **ADDETTO PRIMO SOCCORSO** n. ore _____ ultima data formazione/aggiornamento _____
- corso **ADDETTO ANTINCENDIO** n. ore _____ rischio _____ (medio/alto) ultima data formazione/aggiornamento _____
- corso **RLS** n. ore _____ ultima data formazione/aggiornamento _____
- corso di **PREPOSTO** n. ore _____ ultima formazione/aggiornamento _____
- corso di **BLS PER UTILIZZO DEFIBRILLATORE** n. ore _____ ultima formazione/aggiornamento _____

(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

È in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'Istituto I.T.C. V.A. RUIZ, rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico pro-tempore Prof.ssa Rejana Martelli, nella propria qualità di dirigente scolastico pro-tempore.

Il Responsabile della Protezione dei dati è EUROSERVICE. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità del presente trattamento e non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine della procedura.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della <https://www.arangioruiz.edu.it>

I dati conferiti sono indispensabili per l'esecuzione delle misure precontrattuali ed alla successiva esecuzione del contratto. L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e si propone reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gdpd.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

L'interessato dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, al trattamento dei dati per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b del Reg. Ue 679/16.

li, _____ Firma _____