



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VERONA TRENTO"

I.T.T."VERONA TRENTO" - I.PIA."MAJORANA"

MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE ITI "VERONA TRENTO" MESSINA

Via U. Bassi Is. 148 - Tel. 090.29.34.854 - 090.29.34.070 - Fax 090.69.62.38

MEIS027008@ISTRUZIONE.IT

98123 MESSINA

Circolare n. 155

AI PERSONALE DOCENTE
AL PERSONALE ATA
PROPRIE SEDI

I.I.S. "VERONA TRENTO" MESSINA Prot. 0012234 del 02/12/2022 IV-1 (Uscita)

Oggetto: Avvio corso – base 12 ore lavoratori ai sensi art. 37 TU 81/2008

Si comunica a coloro che sono inseriti nella sottostante tabella, che dovranno obbligatoriamente frequentare il corso 12 ore lavoratori, che si terrà, in modalità videoconferenza, come è stato indicato dalla circolare n. 3 del 20/04/2022 dell'Assessorato alla salute della Regione Sicilia nella piattaforma Google, nei giorni 6.12.14 Dicembre 2022 dalle ore 16,00 alle ore 20,00.

Corso di formazione 12 ore nei giorni 6.12.14/12/2022

Martedì, 6 Dicembre · 4:00 – 8:00PM

Informazioni per partecipare di Google Meet

Link alla videochiamata: <https://meet.google.com/gvk-zqip-hpm>

Si fa presente che a seguito del monitoraggio effettuato all'inizio dell'anno scolastico e dagli attestati ricevuti dal Servizio di prevenzione e protezione, sono stati inseriti coloro che risultano sprovvisti di attestato di formazione lavoratori ai sensi dell'art. 37, comma 2 del TU 81/2008, e accordi Stato - Regioni 21/12/2011, 25/07/2012 e 6/07/2016 o che non hanno presentato alcuna certificazione.

Se coloro che sono inseriti in elenco, dovessero avere attestati in corso di validità, si chiede di inviarli mediante apposito modulo a suo tempo inviato sulla posta istituzionale, che in copia si allega a: maria.muscara@veronatreto.it, al fine di essere esonerati o inseriti nel corso di aggiornamento di 6 ore, previsto dopo 5 anni dall'ultimo corso o aggiornamento.

Si ricorda, comunque la frequenza obbligatoria per tutti i tre giorni, che deve essere pari al 90% delle ore di formazione previste. Coloro che per validi e giustificati non potranno partecipare, saranno inseriti in corsi successivi, probabilmente da effettuarsi in presenza.

n.	Nominativo
1	RAO SABRINA
2	TRIGNANO MARIA
3	MESSINA TINDARO
4	BOVA VITTORIO
5	COMI FABIO
6	D'ARRIGO FLAVIA
7	DE GAETANO FRANCESCA
8	FILOCAMO BASILIO
9	GALLO NATALE
10	INFORMANTE NUNZIO
11	LONGO SONIA
12	OLIVA GIUSEPPE
13	PANARELLO GIOVANNI
14	PAVONE GIUSEPPE
15	PROFITI ISABELLA
16	RANDO GIUSEPPE
17	RIGANO DANIELA
18	RIZZO CLAUDIO
19	SAVASTA IVANA
20	SCANDINARO MARIA ROSA

Il Dirigente Scolastico

Simonetta Di Prima

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2 del D. Lgs. n. 39/1993

AUTOCERTIFICAZIONE
frequenza corsi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di
lavoro (TU 81/2008 e s.m.i.)

(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 Via.....tel.
 mail

docente a tempo indeterminato docente a tempo determinato personale ATA

presso la sede di dell' IIS Verona – Trento , consapevole che chiunque rilasci 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:

Tipologia	Data corso base	Data aggiornamenti	Possesso attestato
Corso base lavoratori 12 ore ai sensi dell' accordo stato regioni del 21/12/2011 e successivi			SI NO
Corso per preposti 8 ore ai sensi dell' accordo stato regioni del 21/12/2011 e successivi			SI NO
Corso per RLS (rappresentante dei lavoratori per la sicurezza) 32 ore			SI NO
Corso per ASPP –RSPP (addetto o responsabile del servizio di prevenzione e protezione) mod. A 28 ore			SI NO
Corso per ASPP – RSPP (addetto o responsabile del servizio di prevenzione e protezione) mod. B 24/ 48 ore			SI NO
Corso per RSPP (responsabile del servizio di prevenzione e protezione) mod. C 24 ore			SI NO
Corso per coordinatore per la sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione dei lavori 120 ore			SI NO
Corso primo soccorso aziendale			SI

12 ore				NO
Corso BLS per l'utilizzo defibrillatore				SI NO
Corso per addetti antincendio rischio basso 4 ore				SI NO
Corso per addetti antincendio rischio medio 8 ore				SI NO
Corso per addetti antincendio rischio alto 16 ore				SI NO
Disponibilità a frequentare corso primo soccorso				SI NO
Disponibilità a frequentare corso BLS (uso del defibrillatore)				SI NO
Disponibilità a frequentare corso addetto antincendio rischio alto				SI NO

(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)
