**DICHIARAZIONE FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA**

Il/La sottoscritto/a ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente

Assistente amministrativo

Assistente tecnico

Collaboratore scolastico

C.F. \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 del citato D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**D I C H I A R A**

Di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione in materia di sicurezza

- Modulo base (ore 4) svolto il presso

- Moduli specifici (ore 8) svolti il presso

- Altra formazione (pronto soccorso – antincendio ecc) svolta il presso

Si allegano copie degli attestati dei corsi dichiarati.

Firma leggibile

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