**AUTOCERTIFICAZIONE DELLA FORMAZIONE SULLA SICUREZZA NEL LUOGO DI LAVORO SVOLTA AI SENSI DELL’ACCORDO STATO-REGIONI PUBBLICATO IN G.U. DEL 11/01/2012**

il

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

in servizio presso questa Istituzione scolastica dal

In qualità di:

docente a TI □ docente a TD □

ATA a TI □

ATA a TD □

consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazione mendace

**AUTOCERTIFICA**

ai sensi DPR 445/2000 e successive modificazioni, di avere svolto attività di formazione alla sicurezza su luogo di lavoro ai sensi Dlgs 81/2008

presso la scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_