INDAGINE SULLA FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA ED IGIENE

SUI LUOGHI Dl LAVORO RICEVUTA DAL PERSONALE DELL’ISTITUTO

*(scrivere in stampatello ben leggibile)*

Io sottoscritto *,* segnalo di aver ricevuto la seguente formazione in materia di sicurezza ed igiene sui luoghi di lavoro.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADDETTO ALL’ ANTINCENDIO:** □ SI □ NO Anno: | | | | | | | |
| Livello di formazione | □ 4 ore | | □ 8 ore | | □ 16 ore | | □ Altro (………) |
| Il relativo attestato di partecipazione si trova: | | | | | | | |
| **ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO:** □ SI □ NO Anno: | | | | | | | |
| Livello di Formazione | | □ 12 ore | | □ 16 ore | | □ Altro (………) | |
| Il relativo attestato di partecipazione si trova: | | | | | | | |
| **ASSISTENZA DISABILI:** □ SI □ NO Anno: | | | | | | | |
| Livello di formazione: ore: | | | | | | | |
| Il relativo attestato di partecipazione si trova: | | | | | | | |
| **COORDINATORE DELLE EMERGENZE:** □ SI □ NO Anno: | | | | | | | |
| Livello di formazione: ore: | | | | | | | |
| Il relativo attestato di partecipazione si trova: | | | | | | | |
| **FORMAZIONE GENERALE LAVORATORI:** □ SI □ NO Anno:  (Accordo Stato-Regioni 21/12/2011)-4 ore | | | | | | | |
| Il relativo attestato di partecipazione si trova: | | | | | | | |
| **FORMAZIONE SPECIFICA LAVORATORI:** □ SI □ NO Anno:  (Accordo Stato-Regioni 21/12/2011)-4 ore | | | | | | | |
| Il relativo attestato di partecipazione si trova: | | | | | | | |
| **FORMAZIONE SPECIFICA LAVORATORI:** □ SI □ NO Anno:  (Accordo Stato-Regioni 21/12/2011)-8 ore | | | | | | | |
| Il relativo attestato di partecipazione si trova: | | | | | | | |
| **FORMAZIONE AGGIUNTIVA DEL PREPOSTO:** □ SI □ NO Anno:  (Accordo Stato-Regioni 21/12/2011) | | | | | | | |
| Il relativo attestato di partecipazione si trova: | | | | | | | |
| ALTRO: | | | | | | | |
| Livello di formazione: ore: | | | | | | | |
| Il relativo attestato di partecipazione si trova: | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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