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

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