



**ISTITUTO COMPRENSIVO**

“Gian Giacomo Ciaccio Montalto”

Via Tunisi, 37 - 91100 TRAPANI – Tel -Telefax 0923 20106

**CF: 80004160810 - C.M.: TPIC836004**

e-mail tpic836004@istruzione.it – e-mail tpic836004@pec.istruzione.it

[www.icciacciomontalto.edu.it](http://www.icciacciomontalto.edu.it)

a.s. 2023/2024

All. 7

**DICHIARAZIONE FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA**

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

C.F.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **⃝ Docente** | **⃝ DSGA** | **⃝Assistente amministrativo** |
| **⃝ Assistente tecnico** |  | **⃝ Collaboratore scolastico** |

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.

Trapani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_