



Repubblica Italiana – Regione Siciliana

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE**

Via G. Abbate, 16 – 94018 Troina (EN) - Tel. 0935/653671 - Fax.0935/657657

Sito web - <http://www.direzionedidatticatroina.gov.it> e-mail- [enee091002@istruzione.it](mailto:enee091002@istruzione.it) – [enee091002@pec.istruzione.it](mailto:enee091002@pec.istruzione.it)

C.F. 81001750868 C. M. ENEE091002 Codice uff.: UF4LDG

Troina, 19/09/2023

COMUNICAZIONE N. 13

Al Personale Docente  
Al DSGA  
Al Personale ATA  
Registro elettronico  
Al sito web

Oggetto : Ricognizione interna – **formazione in materia di sicurezza** nei luoghi di lavoro (D. Lgs 81/08 e ss.mm.ii.)

Al fine di pianificare le attività di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro previste dal D. Lgs 81/2008, occorre effettuare un'indagine interna per l'accertamento della posizione formativa sui temi della salute e sicurezza per tutti i lavoratori.

A tale scopo il personale della Direzione Didattica di Troina è tenuto a compilare il modulo allegato alla presente **entro giovedì 5 Ottobre 2023.**

Dichiarazione, con il modello allegato, della formazione pregressa in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro, rispetto a:

- formazione di base ore 4 - tutti i lavoratori
- formazione specifica ore 8 - tutti i lavoratori • formazione preposto ore 8
- formazione addetto antincendio
- formazione addetto primo soccorso;

In caso venga dichiarato il possesso è necessario inviare, tramite mail all'indirizzo [enee091002@istruzione.it](mailto:enee091002@istruzione.it) , l'attestato posseduto.

L'efficacia del “sistema di sicurezza” nella scuola è garantita dalla partecipazione attiva di tutte le componenti, in quanto, la piena consapevolezza dei ruoli e delle responsabilità di ciascuno è garanzia di sicurezza per tutti.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Maria Angela Santangelo



Al Dirigente Scolastico della DIREZIONE DIDATTICA TROINA (EN)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_  
C F \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via  
\_\_\_\_\_ o Docente a tempo indeterminato o Docente a  
tempo determinato o ATA a tempo indeterminato o ATA a tempo determinato consapevole delle  
sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00 in caso di dichiarazioni  
mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla  
base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli  
effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA di avere partecipato ai seguenti corsi di formazione ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs.  
81/08 e di essere in possesso degli attestati:

o formazione di base ore 4 conseguito in data \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_  
o formazione specifica ore 8 conseguito in data \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_  
o formazione preposto ore 8 conseguito in data \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_  
o form. addetto antincendio conseguito in data \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_  
o form. addetto primo soccorso conseguito in data \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_