

Documento 6



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “FRANCESCO VIVONA” Calatafimi Segesta - Vita



C/da Santa Maria, s.n.c. - 91013 Calatafimi Segesta (TP)
Centralino: 0924 951311 - Email: tpic81300b@istruzione.it
PEC: TPIC81300B@pec.istruzione.it
Codice fiscale: 80004430817 - Codice meccanografico: TPIC81300B
www.istitutocomprensivovivona.edu.it

INFORMAZIONE AI LAVORATORI

Come noto, in ottemperanza all' art. 36 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.i., il Datore di lavoro ha l'obbligo di fornire a tutti i lavoratori, una specifica formazione ed informazione relativamente a:

- rischi per la salute e sicurezza connessi con l'attività dell'istituto in generale
- misure ed attività di prevenzione e protezione adottate
- rischi specifici cui ciascun lavoratore è esposto in relazione all'attività svolta
- pericoli connessi all'uso di sostanze e preparati pericolosi
- organizzazione della prevenzione e delle emergenze nel luogo di lavoro

L' informazione sulle tematiche di cui sopra, già fornita ai lavoratori che operano da tempo in istituto, è stata riepilogata in un apposito fascicolo.

In considerazione del fatto che nella sede scolastica, a seguito delle misure di prevenzione e protezione adottate, le possibili situazioni di rischio risultano debitamente controllate, si ritiene sufficiente, in attesa della prossima sessione di informazione prevista per tutti i lavoratori, procedere ad un primo momento informativo attraverso il fascicolo predetto.

Si invita pertanto la S.V. a prendere conoscenza dei seguenti documenti:

- Opuscolo denominato “La sicurezza nella scuola”;
(scaricabile nella sezione “La sicurezza” della home page del sito scolastico)
- Organigramma del Servizio di Prevenzione e Protezione
(scaricabile nella sezione “La sicurezza” della home page del sito scolastico)
- Regolamento di istituto,
(scaricabile nella sezione “ I regolamenti” della home page del sito scolastico)

segnalando eventuali necessità di approfondimento al Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.

Il materiale sopra indicato risulta reperibile nella home page del sito

<https://www.istitutocomprensivovivona.edu.it/documento/sicurezza/>

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Prof.ssa Caterina Agueci)

Oggetto: autocertificazione formazione sicurezza D.Lgs. 81/2008.

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (___) il

_____ residente a _____

() in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di aver ricevuto l'informazione prevista dagli art. 36 del D. Lgs. 81/08 e s.m.i.i., tramite la messa a disposizione della documentazione pubblicata nella sezione "Sicurezza" del sito web dell'istituto <https://www.istitutocomprensivovivona.edu.it/documento/sicurezza/>, in particolare: dell'opuscolo denominato "La sicurezza nella scuola", del relativo organigramma SPP, del regolamento di istituto e dei suoi allegati/vademecum.

- di essere consapevole:

- che tutti i dipendenti sono tenuti al rispetto delle prescrizioni riportate ne "Le disposizioni sugli obblighi di vigilanza e sicurezza in capo al personale docente e ai collaboratori scolastici"
- che in caso di infortuni sul lavoro devono essere adottati comportamenti conformi a quanto indicato nel "PIANO DI PRIMO SOCCORSO".
- che in caso di incendio, quando viene dato l'allarme (avviso di esodo) e in qualsiasi situazione di emergenza devono essere adottati i comportamenti illustrati nel "PIANO DI EMERGENZA".
- che in riferimento a quanto stabilito dall'art. 6 del D.Lgs. n. 151/2001 il Datore di Lavoro è tenuto ad adottare le misure per la tutela della sicurezza e della salute delle lavoratrici durante il periodo di gravidanza e fino a sette mesi di età del figlio a partire dalla consegna del Certificato di Gravidanza o documento equivalente.

DICHIARA, inoltre

- di aver frequentato **corso BASE sulla sicurezza dei lavoratori (RISCHIO MEDIO)** di n. 4 ore in data _____
- di aver frequentato **corso SPECIFICO sulla sicurezza dei lavoratori (RISCHIO MEDIO)** di n. 8 ore in data _____
- di aver frequentato **corso di AGGIORNAMENTO sulla sicurezza dei lavoratori (RISCHIO MEDIO)** di n. 6 ore in data _____
- corso **ADDETTO PRIMO SOCCORSO** n. ore _____
ultima data formazione/aggiornamento _____

- corso **ADDETTO ANTINCENDIO** n. ore _____
rischio (medio/alto) ultima data formazione/aggiornamento _____
- corso **RLS** n. ore _____ ultima data formazione/aggiornamento _____
- corso di **PREPOSTO** n. ore _____ ultima formazione/aggiornamento _____
- altri eventuali corsi: _____

(nota: nell'indicazione formazione/aggiornamento barrare la voce che interessa)

li/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che il mancato rispetto delle norme e indicazioni suindicate è sanzionabile nelle forme e nei modi previsti per legge.

Per ogni corso frequentato è necessario presentare la copia dell'attestato in segreteria (Uff. Personale).

Informativa sintetica sulla privacy

Informativa sulla privacy e protezione dei dati nel trattamento di informazioni personali

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy e protezione dei dati nel trattamento di informazioni personali pubblicate nella sezione dedicata del sito WEB dell'Istituto, al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/TPIC81300B> e di essere a conoscenza che i dati personali forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Data __/__/____

Firma _____