



ISTITUTO MAGISTRALE STATALE “REGINA MARGHERITA”

Licei: Socio Psicopedagogico / Linguistico / Aziendale / Scienze Sociali / Musicale / Motorio Sportivo
P.tta SS. Salvatore, 1 - 90134 PALERMO
Codice Fiscale 80019900820 - Cod. Min. PAPM04000V
Tel. 091.334424 / 334043 - Fax 091.6512106
Web - <http://www.reginamargheritapa.it>
e-mail: papm04000v@istruzione.it

CIRCOLARE N° 383

del 05/02/16

A tutto il personale in elenco

Oggetto: Note relative alla sicurezza.

Si informa tutto il personale in elenco che, in ottemperanza al D.Lgs. 81/08 ed all'Accordo stato Regione del 26.01.12 (*“Il datore di lavoro è comunque tenuto a valutare la formazione pregressa ed eventualmente ad integrarla sulla base del proprio documento di valutazione dei rischi e in funzione della mansione che verrà ricoperta dal lavoratore assunto”*), dovrà far pervenire presso la segreteria, entro cinque giorni dalla data odierna, una certificazione sulla formazione effettuata, relativamente alla sicurezza nei luoghi di lavoro ed alla situazioni di emergenza (incendio e pronto soccorso), per meglio programmare i corsi di formazione futuri.

La certificazione dovrà essere fatta in base al modello allegato.

Si ricorda con l'occasione che tutto il personale è tenuto a rispettare la normativa vigente D.Lgs. 81/08, D.lgs. 196/03, il regolamento di istituto, Codice di comportamento dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni.



Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____

dichiara che ha frequentato i seguenti corsi:

1. DM 10/03/98 (addetto antincendio con attestato di frequenza)

il _____ n° ore _____

Ultimo Aggiornamento il _____ n° ore _____

2. DM 10/03/98 (addetto antincendio per idoneità con esami presso i Vigili del fuoco)

il _____

3. DM 388/03 (addetto al primo soccorso) il _____ n° ore _____

Ultimo Aggiornamento il _____ n° ore _____

4. DM 16/01/1997 il _____ presso _____

5. D.Lgs. 81/08 art. 36-37 il _____ presso _____

6. Accordo stato regione corso base il _____ presso _____

7. Accordo stato regione corso specifico il _____ presso _____

Il dichiarante

	PIZZITOLA	ROSALIA
REINA	GABRIELLA	
SASSANO	CARMINE	
SCILIPOTI	RICCARDO	
SCINALDI	SVLAVTORE	
SINFORINI	GIUSEPPE	
SOTGIU	ANNAMARIA	
TIMIRAS	NICOLAE	
TROIA	VINCENZO	
TUCCI	GAETANO	
VACCARO	BRENDA MARIA	
VITTI	VALENTINA	