



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° 182

del 05-11-14

A tutto il personale

Oggetto: Note relative alla sicurezza.

Si informa tutto il personale 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.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa P. Blandano

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
