

PRO.MO.S.S.O.

PROGETTO MOTORE SICUREZZA SCOLASTICA ORGANIZZATA

INDAGINE SULLA FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA ED IGIENE SUI LUOGHI DI LAVORO RICEVUTA DAL PERSONALE DELL'ISTITUTO

Io sottoscritt _____, segnalo di aver ricevuto la seguente formazione in materia di sicurezza ed igiene sui luoghi di lavoro:

ADDETTO ALL'ANTINCENDIO: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Anno: _____				
Livello di formazione:	<input type="checkbox"/> Basso 4 ore	<input type="checkbox"/> Medio 8 ore	<input type="checkbox"/> Elevato 16 ore	<input type="checkbox"/> Idoneità V.V.F. <input type="checkbox"/> Altro (____ore)
Il relativo attestato di partecipazione è:				
ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Anno: _____				
Livello di formazione:	<input type="checkbox"/> 12 ore	<input type="checkbox"/> 16 ore	<input type="checkbox"/> Altro (____ ore)	
Il relativo attestato di partecipazione è:				
DEFIBRILLATORE: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Anno: _____				
Il relativo attestato di partecipazione è:				
ASSISTENZA DISABILI: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Anno: _____				
Livello di formazione: _____ ore				
Il relativo attestato di partecipazione è:				
COORDINATORE DELLE EMERGENZE: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Anno: _____				
Livello di formazione: _____ ore				
Il relativo attestato di partecipazione è:				
FORMAZIONE GENERALE LAVORATORI (Accordo Stato-Regioni 21/12/11) - 4 ore: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Anno: _____				
Il relativo attestato di partecipazione è:				
FORMAZIONE SPECIFICA LAVORATORI (Accordo Stato-Regioni 21/12/11) - 4 ore: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Anno: _____				
Il relativo attestato di partecipazione è:				
FORMAZIONE SPECIFICA LAVORATORI (Accordo Stato-Regioni 21/12/11) - 8 ore: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Anno: _____				
Il relativo attestato di partecipazione è:				
FORMAZIONE AGGIUNTIVA DEL PREPOSTO (Accordo Stato-Regioni 21/12/11): <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Anno: _____				
Il relativo attestato di partecipazione è:				
FORMAZIONE PER DIRIGENTI (Accordo Stato-Regioni 21/12/11): <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Anno: _____				
Il relativo attestato di partecipazione è:				
ALTRO: _____ Anno: _____				
Livello di formazione: _____ ore				
Il relativo attestato di partecipazione è:				

_____, li _____ Firma _____