

**MODULO DI DICHIARAZIONE FORMAZIONE
SICUREZZA SUL LAVORO – PRIVACY – INTELLIGENZA ARTIFICIALE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

in qualità di _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiara** quanto segue:

Ai sensi del D.Lgs. 81/08 e dell'Art. 46 D.P.R. 445/2000 e dell'Accordo Stato-Regioni del 17/04/2025

- ☐ **Attestato Base (Formazione Generale):** sono in possesso dell'attestato di formazione generale sulla sicurezza a scuola (durata standard 4 ore) da consegnare in segreteria;
- ☐ **Altri attestati (Formazione Specifica):** sono in possesso dei seguenti attestati (specificare Rischio Basso/Medio/Alto, Preposto, Primo Soccorso, Antincendio, ecc.):

1- _____	conseguito il	_____
2- _____	conseguito il	_____
3- _____	conseguito il	_____
- ☐ **Nessuna formazione.** Non ho mai frequentato corsi sulla sicurezza sul lavoro o non sono in possesso di alcuna certificazione valida e mi impegno a svolgere quanto necessario in modalità online (piattaforma UNIMORE: <https://sicurezzascuola.unimore.it>) e/o in presenza seguendo le istruzioni degli ASPP incaricati.

PROFESSIONALE: Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale – Manutenzione e Assistenza Tecnica
TECNICO: Amministrazione Finanza Marketing – Meccanica Meccatronica Energia – Informatica e Telecom.
LICEO: Scientifico – Linguistico

Via della Repubblica, 41 42019 Scandiano (RE) – tel. 0522 855485/854360 – C.F.91001560357

www.istitutogobetti.it – reis00300n@istruzione.it – reis00300n@pec.istruzione.it

- ☐ Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del PIANO DI EMERGENZA e relativi altri documenti presenti nella sezione **SICUREZZA - SEZIONE 1- PIANO DI EMERGENZA** del sito dell'Istituto, al seguente link: <https://www.istitutogobetti.it/sicurezza/sezione-1-piano-di-emergenza>

Il sottoscritto si impegna, prima di iniziare il servizio, a presentarsi agli ASPP nominati dal Dirigente Scolastico: Prof. Mammi Marino e Prof. Romei Michele.

Ai sensi del GDPR Reg. UE 679/2016 di aver svolto il **Corso di Formazione sulla Privacy**.

☐ SI. (Mi impegno a consegnare l'attestato in segreteria).

☐ NO.

Ai sensi del Reg. UE 1689/2024 (AI-ACT) di aver svolto il **Corso di Formazione sulla IA**.

☐ SI. (Mi impegno a consegnare l'attestato in segreteria).

☐ NO.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per le finalità legate alla gestione del rapporto di lavoro e della sicurezza.

Scandiano, _____

firma digitale da apporre in ufficio