

Il/la sottoscritto/a .....

..... (qualifica)

presso .....

## DICHARA

Di aver effettuato la formazione sotto indicata:

<i>CORSO</i>	<i>Ore</i>	<i>DATA CORSO</i>	<i>PRESSO</i>
<b>Formazione sicurezza generale lavoratori</b>	4		
<b>Formazione sicurezza specifica lavoratori</b>	4 / 8		
<b>Aggiornamento sicurezza lavoratori (ogni 5 anni)</b>	6		
<b>Formazione sicurezza Preposto</b>	8		
<b>Aggiornamento sicurezza Preposto (ogni 5 anni)</b>	6		
<b>Formazione prevenzione incendi basso rischio</b>	4		
<b>Formazione prevenzione incendi medio rischio</b>	8		
Esame di idoneità tecnica presso Vigili del Fuoco	-		
<b>Aggiornamento prevenzione incendi basso rischio (ogni 3 anni)</b>	2		
<b>Aggiornamento prevenzione incendi medio rischio (ogni 3 anni)</b>	5		
<b>Formazione primo soccorso</b>	12		
<b>Aggiornamento primo soccorso (ogni 3 anni)</b>	4		

**ALLEGO COPIE ATTESTATI**

Data .....

Firma .....