DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 4, 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

MODELLO A1

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____C. F. _____

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR;

sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

□ di essere nato/a a _____(_____) il _____

□ di essere residente a _____

in via_____ n._____

□ di essere cittadino italiano (oppure)_____

□ di godere dei diritti civili e politici_____

□ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

□ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

□ di essere un pubblico dipendente (specificare qualifica e amm.ne di appartenenza)

_____

□ di essere in possesso di partita IVA n. _____ in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista agli effetti dell'emissione di regolare fattura

□ di essere in possesso dei requisiti congruenti con almeno uno dei criteri definiti dal D.I. 6/3/2013 "*Criteri di qualificazione della figura del formatore per la salute e sicurezza sul lavoro*"

Indicare a seguire i criteri rispondenti al proprio profilo che devono essere evidenti nel curriculum vitae inviato insieme alla domanda (la mancata corretta indicazione dei criteri, annulla la domanda di partecipazione al bando):

_____

_____

Con riferimento alla tabella riassuntiva dei titoli, DICHIARA

□ di essere in possesso del diploma di laurea in _____,
conseguito presso l'Università di _____ in data _____

□ di essere dipendente della Pubblica Amministrazione e in servizio presso un'Istituzione scolastica della provincia di Treviso

□ di avere effettuato Supervisione di gruppi di lavoro per gestire problematiche relazionali

□ di essere/essere stato designato Responsabile o Addetto SPP di un'Istituzione scolastica, ai sensi del D.Lgs. 81/2008, art. 32, per il periodo _____
_____

di avere svolto dal 01/01/2023 in poi le seguenti attività di formazione o aggiornamento ex D.Lgs. 81/2008, art. 37 nei confronti di personale scolastico o di studenti equiparati a lavoratori:
□ n. _____ attività di docenza in corsi/incontri di "formazione generale dei lavoratori" (comma 1, lettera a), elencare tutte le attività valutabili _____
_____
_____
_____

□ n. _____ attività di docenza in corsi/incontri di "formazione specifica dei lavoratori" (comma 1, lettera b) o di "aggiornamento della formazione specifica dei lavoratori", elencare tutte le attività valutabili _____
_____
_____
_____

□ n. _____ attività di docenza in corsi/incontri di "formazione particolare dei dirigenti e dei preposti" (comma 7) o di "aggiornamento della formazione particolare dei dirigenti e dei preposti", elencare tutte le attività valutabili _____
_____
_____
_____

□ di aver svolto n. _____ attività come formatore nei corsi di formazione realizzati dalla *Rete di scuole per la sicurezza* della provincia di Treviso (elencare tutte le attività valutabili) _____

_____

_____

_____

□ di aver partecipato dal 01/01/2023 in poi a n. _____ seminari d'aggiornamento realizzati dalla *Rete di scuole per la sicurezza* della provincia di Treviso (indicare titolo e data di tutti i seminari valutabili) _____

_____

_____

_____

Per permettere al meglio l'individuazione del formatore da parte degli Istituti Scolastici sulla base delle necessità formative dell'Istituto, DICHIARA

di poter svolgere attività formative per i seguenti ambiti (indicare con una X gli specifici moduli che è in grado di trattare).

Descrizione modulo	**Indicare con "X"**
Formazione generale (art. 37 del D.Lgs. 81/2008) secondo l'Accordo Stato Regioni del 17/04/2025	
Formazione specifica (art. 37 del D.Lgs. 81/2008) secondo l'Accordo Stato Regioni del 17/04/2025 – A seguire gli argomenti che il formatore è in grado di trattare	
Rischi connessi all'uso dei videoterminali	
Rischio elettrico	
Rischio esposizione a Campi Elettromagnetici (CEM)	
Rischi connessi allo smart working	
Organizzazione del lavoro e ambienti di lavoro	
Microclima e illuminazione	
Rischi meccanici generali e corretto utilizzo delle attrezzature	
Uscite didattiche e viaggi di istruzione	
Rischio esposizione ad agenti chimici, cancerogeni e mutageni	
Rischio biologico e misure di sicurezza	
Nebbie, oli, fumi, vapori e polveri	

Descrizione modulo	**Indicare con "X"**
Rischi connessi all'assunzione di sostanze stupefacenti, psicotrope ed alcol	
Infortuni, malattie professionali e incidenti (infortuni mancati)	
Sorveglianza sanitaria	
Tutela lavoratrici madri	
Utilizzo di scale portatili	
Rischi cadute dall'alto	
Movimentazione manuale dei carichi	
DUVRI	
Segnaletica di sicurezza	
Rischio aggressione sul luogo di lavoro	
Procedure di emergenza (terremoto, incendio, alluvione,…)	
Procedure di primo soccorso	
Rischi lavoro solitario	
Obbligo della sorveglianza (nei confronti degli studenti)	
Stress lavoro-correlato: gestione delle situazioni e strategie	
La gestione dei conflitti	
La comunicazione efficace	
Utilizzo corretto della voce	
Supervisione di gruppi di lavoro per la prevenzione della conflittualità e il miglioramento della capacità di lavorare in gruppo	
Altro : …….	
Altro : …….	
Altro : …….	
Altro : …….	
Altro : …….	
Altro : …….	

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ Luogo e data IL DICHIARANTE

_____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Può essere firmata in presenza del funzionario che riceve la pratica o inviata allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.