|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO |

|  |
| --- |
| **Libretto Formativo**  **IN MATERIA DI SICUREZZA**  **(art.37, comma 14, D.Lgs. 81/2008)** |

Il **comma 14,** art.37, D.Lgs. 81/’08 dispone che *"Le competenze acquisite a seguito dello svolgimento delle attività di formazione di cui al presente decreto sono registrate nel* ***libretto formativo del cittadino*** *di cui all’art.2, comma 1, lettera i) del D.Lgs. 10 settembre 2003, n.276".* Nel secondo periodo del **comma 14** si legge: *“Il contenuto del libretto formativo è considerato dal datore di lavoro ai fini della programmazione della formazione e di esso gli organi di vigilanza tengono conto ai fini della verifica degli obblighi di cui al presente decreto".*

Possono essere annotati tutti i corsi per i quali il dipendente allega copia degli attestati al fascicolo personale.

Il libretto formativo deve essere tenuto aggiornato dal dipendente stesso e fornito all’SPP.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compilazione iniziale : data / / Firma del dipendente:** | | | | | | | | | | |
| **GLI AGGIORNAMENTI SUCCESSIVI SONO A CURA DEL PERSONALE STESSO CHE LI EFFETTUA CON L’APPOSIZIONE DELLA DATA NEI RIQUADRI SOTTOSTANTI SULLA BASE DEGLI ATTESTATI RICEVUTI** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Sezione 1**

|  |
| --- |
| **Informazioni personali**  Nome e Cognome  Sesso  Data di nascita  **/ /**  Comune ( o Stato estero) di nascita  Residente in **via** , nr  a  CAP  Provincia  Nazionalità  Telefono  Mail  **@**  Titoli di studio  In servizio in qualità di **docente a tempo determinato/ indeterminato fino al / /** Istituto/ Ufficio di provenienza Titolare  **In servizio in qualità di docente dal / /** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli ed Esperienze Lavorative / Professionali in materia di sicurezza**  Titoli specialistici in materia di sicurezza   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Titolo** | **ente** | **anno** | **nr ore** | **corso** | **aggiornamento** | | Corso A |  |  |  |  |  | | Corso B |  |  |  |  |  | | Aggiornamento per insegnanti che già ricoprivano l’incarico prima del D.Lgs 195/03 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   Incarichi ricoperti in materia di sicurezza in ambito scolastico   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Incarico** | **sede** | **anno inizio** | **anno fine** | | DS |  |  |  | | ASPP |  |  |  | | RLS |  |  |  | | RSPP |  |  |  | | Primo Soccorso |  |  |  | | Antincendio |  |  |  |   Esperienze maturate in ambito extrascolastico   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Incarico** | **ente** | **anno inizio** | **anno fine** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

**Sezione 2**

**Formazione generale 4 ore Accordo Stato Regioni 21/12/11**

*(specificare soltanto i corsi previsti per legge e relativi aggiornamenti. Segnare con* **X** *se si tratta di* **Corso** *o di* **Aggiornamento***)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo** | **Ente erogatore** | **anno** | **nr ore** | **Corso** | **Aggiornamento** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Formazione specifica 8 ore Accordo Stato Regioni 21/12/11**

*(specificare soltanto i corsi previsti per legge e relativi aggiornamenti. Segnare con* **X** *se si tratta di* **Corso** *o di* **Aggiornamento***)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo** | **Ente erogatore** | **anno** | **nr ore** | **Corso** | **Aggiornamento** |
| **Accordo stato-regione** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Formazione dei preposti 8 ore Accordo Stato Regioni 21/12/11**

*(specificare soltanto i corsi previsti per legge e relativi aggiornamenti. Segnare con* **X** *se si tratta di* **Corso** *o di* **Aggiornamento***)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo** | **Ente erogatore** | **anno** | **nr ore** | **Corso** | **Aggiornamento** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Formazione primo soccorso tipologia B 12 ore**

*(specificare soltanto i corsi previsti per legge e relativi aggiornamenti. Segnare con* **X** *se si tratta di* **Corso** *o di* **Aggiornamento***)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo** | **Ente erogatore** | **anno** | **nr ore** | **Corso** | **Aggiornamento** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Formazione antincendio**

*(specificare soltanto i corsi previsti per legge e relativi aggiornamenti. Segnare con* **X** *se si tratta di* **Corso** *o di* **Aggiornamento***)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo** | **Ente erogatore** | **anno** | **nr ore** | **Corso** | **Aggiornamento** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ALTRI** corsi di formazione e di informazione sulla **sicurezza aziendale**

*(specificare i corsi di informazione svolti nell’ambiente scolastico e i corsi di formazione/informazione svolti all’esterno. Segnare con* **X** *se si tratta di* **Corso** *o di* **Aggiornamento***)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo** | **Ente erogatore** | **anno** | **nr ore** | **Corso** | **Aggiornamento** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |