



MIUR – UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA  
Ambito Territoriale di Vibo Valentia N. 2 Rete di Ambito VV 013

## Istituto Comprensivo Statale "A. Vespucci"

Via Stazione snc, 89900 Vibo Valentia Marina Tel. 0963/572073  
Cod.mecc.: VVIC82600R – C.F.: 96013890791  
Codice univoco UFE: UFBK1N - Codice IPA: istsc\_vvic82600R  
E-mail: [yvic82600r@istruzione.it](mailto:yvic82600r@istruzione.it) - Pec: [yvic82600r@pec.istruzione.it](mailto:yvic82600r@pec.istruzione.it)  
Sito Web: <http://www.icsamerigovespuccivibo.edu.it>



Circolare n. 9

AI DSGA  
AI RSPP  
AI RLS  
Ai responsabili di plesso  
**Al Personale Docente e ATA**

**Oggetto: Avvio procedimento amministrativo *Monitoraggio Formazione della Sicurezza* (art. 37 e commi del dlgs 81.08 e smi)**

### Il Dirigente scolastico

VISTA la L. 241/1990;  
VISTO il DLGS 81/08;

### DETERMINA

l'avvio del seguente procedimento amministrativo *Monitoraggio Formazione della Sicurezza* (art. 37 e commi del dlgs 81.08 e smi);

### NOMINA

responsabile del procedimento il prof. Andrea Mamone.

Con l'avvio del presente procedimento, ai sensi del comma 1, lettera l, dell'art. 18 del dlgs 81.08 e smi, consultato il RLS, , in aderenza con quanto già effettuato negli scorsi anni scolastici, si chiede atutti i dipendenti d'Istituto di comunicare per iscritto, esibendo a tale scopo idonea attestazione, la propria posizione in merito a:

- a) Formazione Generale e Specifica sulla Sicurezza (accordo Stato/Regioni 21/12/2011);
- b) Formazione Antincendio;
- c) Formazione Primo Soccorso;
- d) Formazione BLSD.

Si rammenta che:

- La Formazione di cui al punto a) ha una valenza **quinquennale** dalla data di rilascio dell'attestato;
- La Formazione di cui ai punti b) e c) ha valenza **triennale** dalla data di rilascio dell'attestato;
- La Formazione di cui al punto d) ha di solito valenza **biennale (formazione con defibrillatore semiautomatico) o triennale (formazione con defibrillatore automatico)** dalla data di rilascio dell'attestato.

In allegato la documentazione che ciascun dipendente provvederà a compilare, a firmare (firma olografa), a corredare della certificazione richiesta, e a consegnare all'indirizzo mail [andrea.mamone@istitutocomprensivotropea.edu.it](mailto:andrea.mamone@istitutocomprensivotropea.edu.it) entro e non oltre il 12 settembre 2022.

Il prof. Andrea Mamone provvederà a redigere un elenco dei bisogni formativi, finalizzato all'aggiornamento dell'organigramma di Istituto, entro il 13 settembre 2022, in merito alla formazione da attivare.

Con la pubblicazione all'albo on-line e sul sito web dell'Istituto, ai sensi della Legge n. 241/1990 e del C.A.D. D.Lgs. n. 82/2005, la presente si intende notificata a tutti gli interessati.

IL Dirigente Scolastico

*Prof. Giuseppe Sangeriti*

Documento ai sensi del c.d. Codice dell'A.D. e normativa connessa

MODELLO DA COMPILARE

PLESSO DI ______SCUOLA_____ (non compilare da parte dei nuovi docenti)				
Cognome e Nome	Formazione	Sì/No (in caso di risposta affermativa indicare anche la Data)	Aggiornamento Corso	Sì/No (in caso di risposta affermativa indicare anche la Data)
	Formazione generale			
	Formazione specifica			
	Formazione Aggiuntiva			
	Primo soccorso		Primo soccorso	
	Antincendio		Antincendio	
	ASPP		ASPP	
	RSPP		RSPP	
	RLS			
	Preposto		Preposto	

Luogo, Data, Firma del dipendente con allegata l'attestazione della partecipazione ai corsi di formazione/aggiornamento

