**Modulo per il personale in ingresso**

Al personale docente prendente servizio

Al personale ATA prendente servizio

**OGGETTO: DOCUMENTAZIONE ASSUNZIONE IN SERVIZIO**

Si informa che nel sito dell’istituto sono pubblicati i seguenti documenti: ai relativi link di seguito indicati:

1. documento di valutazione dei rischi al link https://www.itemacerata.edu.it/wp-content/uploads/2022/06/1Rischigentilirev02.pdf
2. informativa al personale operante all’interno dell’istituto scolastico in merito al piano di emergenza, alla corretta gestione delle emergenze e delle procedure operative al link https://www.itemacerata.edu.it/wp-content/uploads/2022/06/Informativasicurezza21.04.2022.pdf
3. informativa sulla sicurezza nel luogo di lavoro sulla sicurezza al link https://www.itemacerata.edu.it/wp-content/uploads/2022/06/informativa-sicurezza.pdf
4. informativa sul trattamento dei dati personali al link https://www.itemacerata.edu.it/informativa-privacy-dipendenti/
5. codice disciplinare dei pubblici dipendenti pubblici e dei dipendenti della scuola (ATA e docenti) al link https://www.itemacerata.edu.it/codice-disciplinare-dei-dipendenti/

F.to Il Dirigente scolastico

Il/la sottoscritt… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome/cognome)

in servizio presso questo istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(qualifica)

**DICHIARA**

* di aver ricevuto copia del codice disciplinare dei dipendenti pubblici;
* di aver preso visione di aver preso visione della seguente documentazione:
* di aver preso visione e compreso l’informativa sul trattamento dei dati personali presente al link

**DICHIARA INOLTRE**

di aver svolto la formazione sulla sicurezza di cui al D.lgs 81/2008 e successive integrazioni e di aver conseguito le seguenti attestazioni:

□ **interventi formativi nell’ambito dell’aggiornamento sulla Sicurezza nelle scuole** (aggiornamento, attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sui luoghi di lavoro;

□ **corso primo soccorso**;

□ **antincendio;**

□ **Corsi BLS-D (Basic Life Support – Defibrillatore);**

□ **Preposti;**

□ **altro** (specificare):……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Il/La sottoscritto/a si impegna a **consegnare a questa dirigenza entro 4 giorni dalla presente** dichiarazione copia degli **attestati conseguiti**, consapevole che in caso di organizzazione dei corsi di formazione, in assenza degli attestati medesimi, verrà inserito negli elenchi dei corsisti tenuti alla formazione obbligatoria come previsto dal D.lgs 81/2008 e successive integrazioni.

Data…………………………

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_