ATA

Timbro scuola

Io sottoscritto _____, dipendente di questa istituzione scolastica

DICHIARO

- di essere a conoscenza di tutti i rischi presenti in una istituzione scolastica ed eventualmente legati alla mansione da me svolta ed aver consultato l'organigramma del SPP interno,
- di prendere visione tempestivamente delle planimetrie affisse nell'istituto per recarsi in luogo sicuro (centro di raccolta), delle procedure e delle vie di fuga da utilizzare in caso di emergenza,
- di prendere tempestivamente visione delle circolari pubblicate sul sito istituzionale e/o affisse all'Albo, in materia di sicurezza sul posto di lavoro,
- di essere a conoscenza di quanto il D.Lgs. 81/08, prevedono in merito all'utilizzo dei dispositivi di protezione individuali, essendo stato informato e formato sul loro impiego,
- di essere in regola su quanto previsto dal D.lgs. 81/08 e s.m.i e sull'Accordo Stato Regioni ed osservare i dettami dello stesso decreto segnalando tempestivamente, per iscritto, al Datore di Lavoro o al RSPP, tutte le anomalie (per esempio: strutturali, impiantistiche e di prevenzioni incendi) che dovessi riscontrare durante le mie ore lavorative sul luogo di lavoro.

Si impegna comunque:

- ad utilizzare ed a conservare i DPI e le attrezzature prese in consegna, in base alla formazione ricevuta e in relazione alle disposizioni di servizio, in materia di sicurezza,
- a controllare durante le pulizie arredi e/o attrezzature utilizzate dagli alunni,
- a segnalare tempestivamente per iscritto al Datore di Lavoro, eventuali malfunzionamenti o danneggiamenti delle stesse,
- non rimuovere o modificare i dispositivi e gli altri mezzi di sicurezza e di protezione senza averne ottenuta l'autorizzazione,
- non compiere, di propria iniziativa, operazioni o manovre non di propria competenza e che possano compromettere la sua sicurezza e quella di altre persone
- ad accettare l'eventuale incarico del SPP ricoperto dal collega che sto sostituendo
- a comunicare con il DS o con il RSPP qualsiasi dubbio o perplessità relativa alla sicurezza nei luoghi di lavoro

_____ : ____/ ____/____ In fede

_____

DOCENTI

Timbro scuola

Io sottoscritto _____, dipendente di questa istituzione scolastica

DICHIARO

- di essere a conoscenza di tutti i rischi presenti in una istituzione scolastica ed eventualmente legati alla mansione da me svolta ed aver consultato l'organigramma del SPP interno,
- di prendere visione tempestivamente delle planimetrie affisse nell'istituto per recarsi in luogo sicuro (centro di raccolta), delle procedure e delle vie di fuga da utilizzare in caso di emergenza,
- di prendere tempestivamente visione delle circolari pubblicate sul sito istituzionale e/o affisse all'Albo, in materia di sicurezza sul posto di lavoro,
- di essere a conoscenza di quanto il D.Lgs. 81/08, prevedono in merito all'utilizzo dei dispositivi di protezione individuali, essendo stato informato e formato sul loro impiego,
- di essere in regola su quanto previsto dal D.lgs. 81/08 e s.m.i e sull'Accordo Stato Regioni ed osservare i dettami dello stesso decreto segnalando tempestivamente, per iscritto, al Datore di Lavoro o al RSPP, tutte le anomalie (per esempio: strutturali, impiantistiche e di prevenzioni incendi) che dovessi riscontrare durante le mie ore lavorative sul luogo di lavoro.

Si impegna comunque:

- a controllare prima dell'uso tutte le attrezzature utilizzate dagli alunni,
- a segnalare tempestivamente per iscritto al Datore di Lavoro, eventuali malfunzionamenti o danneggiamenti delle stesse,
- non rimuovere o modificare i dispositivi e gli altri mezzi di sicurezza e di protezione senza averne ottenuta l'autorizzazione,
- non compiere, di propria iniziativa, operazioni o manovre non di propria competenza e che possano compromettere la sua sicurezza e quella di altre persone
- ad accettare l'eventuale incarico del SPP ricoperto dal collega che sto sostituendo
- a comunicare con il DS o con il RSPP qualsiasi dubbio o perplessità relativa alla sicurezza nei luoghi di lavoro

_____ : ____/ ____/____ In fede

_____