Prot. N°\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO C**

**CURRICULUM DOCENTE**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_), dichiara di possedere i requisiti per essere docente nelle attività di formazione, informazione ed addestramento inerenti ai

 Corsi In materia di Salute e Sicurezza sul Lavoro, ai sensi del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

**Aree Tematiche**

In particolare, lo scrivente dichiara di possedere i requisiti per l’erogazione di attività di docenza in:

Area normativa/giuridica/organizzativa

Area rischi tecnici (Titoli II, III, IV, V, VII, e XI del Decreto Legislativo n. 81/2008)

Area rischi igienico-sanitari (Titoli VI, VIII, IX e X del Decreto Legislativo n. 81/2008)

Area relazioni/comunicazione

 Attrezzature Addestramento (specificare) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, inoltre, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla vigente normativa per false attestazioni e mendaci affermazioni che costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (Art.76 D.P.R. 445/2000), sotto propria responsabilità, dichiara la veridicità delle informazioni riportate nel presente modulo e negli allegati.

**Si allega**

* **Copia documento d’identità in corso di validità,**
* **Curriculum Vitae**
* **Relative certificazioni e attestazioni conseguite.**

Data Firma del Docente del Corso

……/……/…………… ……………………………………………………….

 Se presentato da Convenzionato GTC Convenzionato GTC N°…………

 Timbro e firma

 ……………………………………………………….