

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

.....