

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

.....