**DICHIARAZIONE**

**DI PRESA VISIONE DELLE PRESCRIZIONI INFORMATIVE DI SICUREZZA E IGIENE SUI LUOGHI DI LAVORO E DI APPLICAZIONE DELLE PROCEDURE INTERNE**

*D.lgs. 81/08 e D.lgs. 106/09 e s.m.i.*

Il/La Sottoscritto/a .……………………………………………………………………………..…........………

nato/a a ………………………................………..……… (prov.….. ) il ………….………………………

in servizio presso questa istituzione scolastica dal …………………….. in qualità di:

□Docente a □Tempo indeterminato □Tempo determinato

□Assistente Amministrativo a □Tempo indeterminato □Tempo determinato

□Assistente Tecnico a □Tempo indeterminato □Tempo determinato

□Collaboratore scolastico a □Tempo indeterminato □Tempo determinato

consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazione mendace, in considerazione del servizio da prestare nella scuola di cui in oggetto e al fine di conoscere le norme di sicurezza e igiene sui luoghi di lavoro, sottoscrivendo la presente,

**DICHIARA**

di prendere visione, accedendo alla sezione di <https://trasparenza-pa.net/?codcli=SC13321&node=225900&opc=2363327>, del Piano di Emergenza ed Evacuazione redatto dal Datore di lavoro in collaborazione con il SSP e delle relative misure prescrittive contenutevi e pubblicato sul sito della scuola, ai sensi del D.lgs. 81/2008 come modificato e integrato dal D.lgs. 106/2009, e di essere stato/a informato/a sui rischi e sulle disposizioni organizzative procedurali da attivare durante le operazioni da svolgere all’interno della scuola.

Il/La Sottoscritto/a, pertanto, consapevole dei rischi esistenti all’interno della struttura che ospita la scuola stessa, si impegna ad osservare tutte le misure di prevenzione e protezione in esso prescritte, al fine di garantire la propria e l’altrui sicurezza.

…………………………………….., lì ………………

Firma del dipendente