

Oggetto: **DICHIARAZIONE PERSONALE**

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

DICHIARA

di aver seguito il corso on line di formazione specifica obbligatoria sulle misure di prevenzione igienico-sanitaria relativa all'emergenza sanitaria Covid all'indirizzo:

https://web.spaggiari.eu/col/app/default/elearning.php?sect=open_wbr&mod=WBRITAFS1

e di aver scaricato l'attestato di frequenza.

Il Sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Dolo, _____

Firma
