

AUTODICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000.

La sottoscritta NOME _____ COGNOME _____

nata _____ il _____ con la relativa mansione di :

- | | |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Collaboratrice Scolastica; | <input type="radio"/> Assistente Amministrativa; |
| <input type="radio"/> Docente Infanzia; | <input type="radio"/> Docente Infanzia sostegno; |
| <input type="radio"/> Docente Primaria; | <input type="radio"/> Docente Primaria sostegno; |
| <input type="radio"/> Docente Secondaria | <input type="radio"/> Docente Secondaria sostegno. |

in seguito all'informazione art. 36 del D.LGs 81/08, effettuata dal R.S.P.P., in merito all'art. 17 e 11 del D.Lgs 151/ e ad integrazione del Documento di Valutazione dei Rischi D.Lgs. 81/08, smi e recepimento della direttiva 92/85 CEE concernente il miglioramento della sicurezza e della salute sul lavoro delle lavoratrici gestanti, puerpere o in periodo di allattamento, ai sensi dell'art. 11 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151 "Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità (...)",

La sottoscritta _____ dichiara di essere stata informata in modo idoneo in merito alla valutazione effettuata dal R.S.P.P. in collaborazione con il D.L. il Medico Competente (ove nominato) e il R.L.S..

Si precisa che la sottoscritta _____ INFORMERA IMMEDIATAMENTE IL DATORE DI LAVORO (sia in età fertile e non), ad impegnarsi a comunicare:

- Sull'eventuale stato di gravidanza accertato, in quanto fin dai mesi iniziali sono particolarmente vulnerabili, rispetto alla valutazione e all'esposizione dei rischi valutati, in modo tale da far attivare il D.L. in collaborazione con R.S.P.P. e R.L.S. e M.C., che adottino tutte le relative misure necessarie di tutela;
- Di comunicare eventuali affidi o adozioni di minori;

Per accettazione, letto confermato e sottoscritto, la lavoratrice:

FIRMA: _____