

AUTOCERTIFICAZIONE.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (IN QUALITA' DI OPERATORE DELL'IMPRESA/DITTA/SOCIETA' _____) :

NATO/A

RESIDENTE

QUALIFICA

DICHIARA QUANTO SEGUE:

1. DI SVOLGERE PER

LA SEGUENTE ATTIVITA' _____

2. DI POSSEDERE I REQUISITI PER SVOLGERE TALE ATTIVITA'.

INOLTRE DICHIARA QUANTO SEGUE:

3. DI ESSERE IDONEO A SUPPORTARE LO 'STUDENTE DIVERSAMENTE ABILE' AFFIDATO DURANTE OGNI ATTIVITA' DIDATTICA ED IN PARTICOLARE DURANTE EVENTUALI OPERAZIONI DI: A. EMERGENZA DI PRONTO SOCCORSO - B. EVACUAZIONE IN CONSEGUENZA DI CALAMITA'/INCENDIO/TERREMOTO.

4. DI ESSERE RESPONSABILE PER EVENTUALI DANNI ARRECATI ALLE PERSONE O COSE, O A QUALSIASI BENE DI PROPRIETA'.

5. DI UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE IDONEI ACCESSORI ED IDONEE ATTREZZATURE.

6. DI AVER EFFETTUATO IDONEI CORSI DI INFORMAZIONE/FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO RELATIVAMENTE A: **A. SORVEGLIANZA DEGLI STUDENTI IN OGNI FASE DIDATTICA - B. SUPPORTO A 'STUDENTI DIVERSAMENTE ABILI' - C. USO ATTREZZATURE - D. USO EVENTUALI D.P.I. - E. 'RISCHI SPECIFICI' CONSEGUENTI ALLE ATTIVITA' SVOLTE - F. CONOSCENZA DEI RISCHI PRESENTI SUL SITO VALUTATI PREVIO SOPRALLUOGO PRELIMINARE - G. SPECIFICHE INFORMAZIONI SULLE 'PROCEDURE DI EMERGENZA/SOCCORSO' DA ADOTTARE.**

7. DI AVER PRESO VISIONE DEI LUOGHI DOVE DEVONO ESSERE SVOLTE LE ATTIVITA'; DI ESSERE PERTANTO PIENAMENTE CONSAPEVOLE DEI RISCHI SPECIFICI CONNESSI CON L'ESERCIZIO DELLA PROPRIA ATTIVITA'; DI AVER ESAMINATO IL 'DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI' E LE 'PROCEDURE OPERATIVE' (IN PARTICOLARE LE 'PROCEDURE DI EMERGENZA/PRONTO SOCCORSO') DA RISPETTARE IN OGNI FASE OPERATIVA.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.