

**SOGGETTO ORGANIZZATORE DEL CORSO:**

*Logo istituto*



Il sistema di web learning  
della Regione Toscana

DIDATECA

REGIONE  
TOSCANA



Si certifica che, \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_,

ha frequentato il corso di **FORMAZIONE GENERALE DEI LAVORATORI, di cui al d.lgs 81/2008 art. 37 comma 1 e all'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 artt. 3 e 4**, per un totale di **4** ore, in forma di FAD, su piattaforma TRIO della Regione Toscana e con il supporto della Rete di Scuole e di Agenzie per la Sicurezza della provincia di Arezzo, con i seguenti contenuti:

*“Concetto di rischio, danno, prevenzione, protezione, organizzazione della prevenzione aziendale, diritti e doveri dei vari soggetti aziendali, organi di vigilanza, controllo ed assistenza”*

Gli atti del corso sono in possesso di TRIO.

Arezzo, \_\_\_\_\_

*Timbro  
istituto*

Il Soggetto Organizzatore del Corso  
Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_