



O.P.N. - C.N.E.Bi.F.I.R.
Organismo Paritetico Intersectoriale per la formazione e la sicurezza
LAVORATORI IMMIGRATI
MOD.B8 rev.00 del 18/10/2019

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL ART.37 COMMA 13 D.LGS. 81/08 E S.M.I.

CODICE CORSO																
				

Tipologia Corso	
-----------------	--

Il sottoscritto _____ nato
a _____ (____) il ____/____/____ nazionalità
_____ dopo essere stato informato di quanto
riportato nell'art. 37 comma 13 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.: *"Il contenuto della
formazione deve essere facilmente comprensibile per i lavoratori e deve consentire
loro di acquisire le conoscenze e competenze necessarie in materia di salute e
sicurezza sul lavoro. Ove la formazione riguardi lavoratori immigrati, essa avviene
previa verifica della comprensione e conoscenza della lingua veicolare utilizzata nel
percorso formativo"*,

DICHIARA

- Di comprendere la lingua Italiana
- Di aver compreso i contenuti esposti durante il corso di formazione

Luogo e data

_____, ____/____/____

FIRMA

Tipologia documento	Revisione	Approvazione
Modulo	Rev.00 del 18/10/2019	CDP del 12/11/2019