

DESIGNAZIONE DEI LAVORATORI INCARICATI DI ATTUARE LE
MISURE DI PRONTO SOCCORSO, PREVENZIONE INCENDI,
EVACUAZIONE DEI LAVORATORI

Egregio Signor

Con la presente Le comunichiamo - previa consultazione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e del medico competente - la Sua designazione quale lavoratore incaricato delle emergenze per attuare le misure di:

☐ Antincendio

☐ Primo Soccorso

ai sensi dell'art. 18, comma 1 (lettera b) del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81

La Sua attività sarà svolta conformemente alle istruzioni e con i mezzi che Le saranno forniti.

A seguito di quanto previsto dall'art. 43, comma 3 del predetto decreto, Le sarà assicurata una formazione specifica ed adeguata in materia.

Le ricordiamo inoltre che la presente designazione, per quanto disposto dall'art. 43, comma 3, non può essere da Lei rifiutata se non per giustificato motivo, che dovrà esserci notificato per iscritto.

Distinti saluti.

DATA

FIRMA.....
(datore di lavoro)

FIRMA PER RICEVUTA.....
(lavoratore incaricato)