

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

Egregio Signor _____ - **sede**

Con la presente le comunichiamo - previa consultazione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza - la Sua designazione quale lavoratore incaricato di attuare le misure di Pronto soccorso e gestione delle emergenze Antincendio, presso le unità produttiva dell'impresa _____, con sede in _____ alla via _____ n° _____, ai sensi del Decreto Legislativo n. 81/2008.

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

A norma del predetto decreto, Le sarà inoltre erogata una formazione specifica ed adeguata in materia, così come previsto dal DM 388/03 (Pronto soccorso) e DM 10/03/98 (Antincendio).

Le ricordiamo che la presente designazione non può essere da Lei rifiutata se non per giustificato motivo, che dovrà esserci notificato per iscritto.

Distinti saluti.

data

FIRMA

(datore di lavoro)

per accettazione

(lavoratore)