

**DESIGNAZIONE DEI LAVORATORI INCARICATI DI ATTUARE LE MISURE DI SALVATAGGIO, DI PRONTO
SOCCORSO E Di GESTIONE DELLE EMERGENZE**

Egregio Signor

Con la presente, previa consultazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza,

Le comunichiamo

la Sua designazione quale lavoratore incaricato di attuare le misure di primo soccorso, salvataggio e gestione delle emergenze presso il (cantiere, ufficio, magazzino, officina) sito in ai sensi dell'Art. 18, comma 1, lettera b) del D. Lgs. 81/2008.

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

A norma dell'Art. 37 c.9 del predetto decreto, Le sarà inoltre erogata una formazione specifica e adeguata in materia.

Le ricordiamo che, a norma dell'Art. 43, comma 3 del decreto stesso, 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 ricevuta

Data e firma del lavoratore incaricato