

DESIGNAZIONE RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
(art. 31, D.Lgs 09.04.2008, n°81 e s.m.i.)

Ditta _____

Al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

Sig. _____

Sede _____

OGGETTO: Designazione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale ai sensi dell'art. 31, D.Lgs 81/08 e s.m.i..

Il sottoscritto _____ titolare/rappresentante legale di questa Ditta _____ esercente _____

COMUNICA

che a far data dal ___/___/___ il Sig _____ nato a _____ il ___/___/___ e residente in _____ alla via _____

- Dipendente di questa ditta
- Consulente esterno

ricopre la funzione di RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE. In tale funzione l'R.S.P.P.:

- o esercita i poteri di direzione e vigilanza degli addetti al Servizio e risponde al sottoscritto, nella qualita di datore di lavoro, per coordinare il servizio di prevenzione e protezione dai rischi;
- o garantisce il corretto ed effettivo espletamento dei compiti a cui il Servizio deve adempiere ai sensi dell'art.33, D.Lgs 81/08 e s.m.i.;
- o partecipa alla riunione periodica di prevenzione dei rischi.

DICHIARA

che il Sig. _____ e in possesso delle capacita e requisiti professionali di cui all'art.32, comma 2, D.Lgs 81/08 e s.m.i..

Si occupa inoltre di prevenzione infortuni ed igiene nei luoghi di lavoro dal ___/___/___ ed ha frequentato corsi formativi specifici quali:

(indicare Ente organizzatore- periodo-argomento)

a) _____

b) _____

Allegato: Curriculum professionale; attestato corso di formazione.

_____ li __/__/____

Il Datore di lavoro

===== DA RESTITUIRE DEBITAMENTE FIRMATO=====

Il sottoscritto _____ nella qualita di Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, ha ricevuto la seguente comunicazione in data __/__/____ e dopo aver visionato anche gli atti allegati, esprime il seguente parere in merito alla designazione dell'R.S.P.P.:

- NULLA OSTA alla nomina.
- PARERE NEGATIVO per il seguente

motivo: _____

_____ li __/__/____

Il Responsabile dei Lavorari per la Sicurezza
