

LOGO AZIENDA	SISTEMA DI GESTIONE SICUREZZA E SALUTE E AMBIENTE	 	<small>Cofinanziato dalla:</small> <small>Agenzia europea per la sicurezza e la salute sul lavoro</small>
mo53.02 – NOMINA DEL RESPONSABILE DEL SPP			Pagina 1 di 2

Egr. Sig. _____
 Via _____ n° _____
 C.A.P. _____ Città _____
 _____, lì _____

OGGETTO: Designazione del responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale (art. 17, comma 1b del D. Lgs. n. 81/08)

Il sottoscritto signor _____ nella sua qualità di Datore di Lavoro della Società _____, tenuto conto delle sue attitudini e capacità, valutato il possesso dei requisiti di legge, dopo aver consultato il rappresentante per la sicurezza, ha ritenuto di designarla quale:

RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE (INTERNO/ESTERNO)

Per lo svolgimento di tale compito le verranno messi a disposizione mezzi e tempi adeguati e non subirà alcun tipo di pregiudizio.

Con l'occasione le rammentiamo che in tale sua qualità, lei dirigerà il Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale i cui compiti sono:

- a) l'individuazione dei fattori di rischio, la valutazione dei rischi e l'individuazione delle misure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro, nel rispetto della normativa vigente sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione aziendale;
- b) l'elaborazione, per quanto di competenza, delle misure preventive e protettive di cui all'art. 28, comma 2 e dei sistemi di controllo di tali misure;
- c) l'elaborazione delle procedure di sicurezza per le varie attività aziendali;
- d) la proposta di programmi di informazione e formazione dei lavoratori;
- e) la partecipazione alle consultazioni in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro, nonché alla riunione periodica annuale di cui all'art. 35.

Per l'espletamento di tale attività, le verranno fornite informazioni in merito a:

- la natura dei rischi;
- l'organizzazione del lavoro, la programmazione e l'attuazione delle misure preventive e protettive;
- la descrizione degli impianti e dei processi produttivi;
- i dati del registro degli infortuni e delle malattie professionali;
- le prescrizioni degli organi di vigilanza.

REV N°	00	DATA	03/09/2018
---------------	-----------	-------------	-------------------

<p>LOGO AZIENDA</p>	<p>SISTEMA DI GESTIONE SICUREZZA E SALUTE E AMBIENTE</p>	<p>Cofinanziato dalla:</p>   <p>Agenzia europea per la sicurezza e la salute sul lavoro</p>
<p>mo53.02 – NOMINA DEL RESPONSABILE DEL SPP</p>		<p>Pagina 2 di 2</p>

La presente designazione viene effettuata in adempimento delle prescrizioni di cui all'art. 31 del D. Lgs. n. 81/08.

Si ricorda che è tenuto al segreto in ordine ai processi lavorativi di cui viene a conoscenza nell'esercizio di tale sua attività e che è tenuto alla riservatezza di quanto sopra scritto per effetto del D. Lgs. 101/2018.

Voglia restituire copia della presente quale accettazione da parte sua della nomina a Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.

Distinti saluti.

Firma del DDL

Per espressa accettazione di quanto precede e della nomina a responsabile del servizio di prevenzione e protezione.

Con espressa dichiarazione di conoscere funzioni, compiti ed obblighi inerenti alla nomina qui accettata.

Firma del lavoratore incaricato

Lì (per ricevuta) _____