

DESIGNAZIONE DEI LAVORATORI INCARICATI DI ATTUARE LE MISURE DI PRONTO SOCCORSO

art. 18, comma 1, lettera b) e 46, d.lgs 81/08 e s.m.i.

TIMBRO

Egregio/a Signor/a _____

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 pronto soccorso dell'azienda scrivente, 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 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.

_____ li _____

Firma Incaricato _____

Firma RLS _____

Firma Datore di lavoro _____