DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE S.P.P. INTERNO ALL'AZIENDA

Datore di lavoro	
Azienda	
Sede legale	
Sede operative	
Attività	

- Visto l'art. 2 D. Lgs. 81/08 e successive modificazioni e integrazioni.
- Visti l'art. 31 e 32 del D. Lgs. 81/08.
- Sentito il parere del Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza.

NOMINA

A decorrere dal giorno _____/_____/_____ quale Responsabile interno del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP):

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Indirizzo di residenza	

Si attesta inoltre che l'incaricato del servizio:

1. È in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

   _____
2. Si occupa di prevenzione infortuni ed igiene del lavoro dal: _____/_____/_____
3. È in possesso di attitudini e capacità adeguate a svolgere la funzione di responsabile del Servizio di prevenzione e protezione in quanto, oltre alla esperienza acquisita direttamente, ha frequentato corsi formativi specifici quali (specificare argomento, durata ente organizzatore):
   a. _____
   b. _____
   c. _____

4. Allega inoltre il curriculum professionale

Con l'accettazione dell'incarico di RSPP, il sig._____
si impegna a coordinare l'attività del servizio del servizio di Prevenzione e Protezione, al fine di svolgere i compiti che gli sono assegnati (art. 33 D. Lgs. 81/08).

La designazione del predetto Responsabile verrà allegata ai documenti di gestione della sicurezza residenti in azienda.
Con il presente incarico, il sottoscritto, in qualità di datore di lavoro, è consapevole di non liberarsi dalle proprie responsabilità in materia di sicurezza sul lavoro.
Il quale è in possesso di attitudini e capacità adeguate a svolgere la funzione di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, derivanti dal tipo di attività professionale svolta e dalla frequenza di corsi formativi specifici.
La designazione del predetto Responsabile verrà allegata ai documenti di gestione della sicurezza residenti in azienda.
Con il presente incarico, il Sottoscritto, in qualità di Datore di Lavoro, è consapevole di non liberarsi dalle proprie responsabilità in materia di sicurezza sul lavoro.

TIMBRO

DATA_____/_____/_____ IL DATORE DI LAVORO

_____

Per accettazione dell'incarico di RSPP e per impegno all'osservanza degli obblighi derivanti dal D.Lgs 81/08 e successive modifiche.

DATA_____/_____/_____ Responsabile S.P.P.

_____

Cod. Mod. 01	
Rev. xx	Data xx/xx/xxxx