DESIGNAZIONE DEI LAVORATORI ADDETTI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE

OGGETTO	Nomina dei lavoratori preposti alla prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei lavoratori, di salvataggio e pronto soccorso (come prescritto dall'art. 18 comma 1 lettera b del D. Lgs. 81/08).

Il Datore di Lavoro:_____

DESIGNA

Relativamente alla Sede operativa sita in: _____

	TEMI DELLA GESTIONE EMERGENZE*			
ADDETTO	**LOTTA ANTINCENDIO**	**EVACUAZIONE**	**PRIMO SOCCORSO**	**FIRMA ACCETTAZIONE INCARICO**

*(segnalare con una crocetta una o tutte le attività effettuate dal lavoratore per la gestione delle emergenze)

come ADDETTI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE e per questo dovranno frequentare un corso di formazione (come prescritto dall'art.6 del D.M. 10/03/98) i cui contenuti, per quanto riguarda la lotta antincendio e l'evacuazione, dipenderanno dal livello di rischio di incendio riscontrato nell'attività lavorativa (come descritto nell'allegato IX del D.M. 10/03/98) mentre per il pronto soccorso fanno riferimento all'art. 45 del D. Lgs. 81/08, e al D.M. 388/03.

L'Azienda ricorda che le presenti designazioni non possono essere rifiutate se non per giustificato motivo, che dovrà essere notificato per iscritto.

TIMBRO

DATA_____/_____/_____

IL DATORIE DI LAVORO

_____

Cod. Mod. 05	
Rev. xx	Data xx/xx/xxxx