|  |
| --- |
| **DESIGNAZIONE**  **ADDETTO ANTINCENDIO E GESTIONE DELLE EMERGENZE**  **D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 – Art. 18 e Art. 43** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | |  | | nato/a a | | |  | | | in data |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| In qualità di Datore di Lavoro ai sensi dell’art. 2 c. 1 l. b) del D. Lgs. 9 aprile 2008, n 81 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| della società |  | | | | P. IVA |  | | C.F. |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| con sede operativa in | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| in adempimento alle prescrizioni di cui all’art. 18 e art. 43 del D. Lgs. 9 aprile 2008 n. 81, tenuto conto delle dimensioni e dei rischi specifici dell’azienda secondo i criteri previsti dall’art. 46 del D. Lgs. 9 aprile 2008 n. 81, ed inoltre dopo aver consultato il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, | | | | | | | | | | | |

**DESIGNA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| il/la Signor/a |  | nato/a a |  | in data |  |
|  |  | | | | |
| quale “Addetto Antincendio e Gestione delle Emergenze”. | | | | | |

Per lo svolgimento delle attività previste per il ruolo di Addetto Antincendio e Gestione delle Emergenze Le verrà fornita una formazione specifica ai sensi dell’allegato IX del D.M. 10 marzo 1998 e dell’art. 37 del D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

Lei avrà il compito di mettere in atto le misure di prevenzione incendi e lotta antincendio e di evacuazione dei lavoratori in caso di pericolo grave e immediato e, comunque, di gestione dell’emergenza predisposte dall’azienda.

La Sua attività dovrà essere svolta conformemente alle istruzioni e con i mezzi che vi saranno forniti dall’azienda stessa.

Inoltre si comunica che come previsto dall’art. 43 c. 3 D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, Lei non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, che dovrà essere notificata per iscritto all’azienda.

Voglia restituire copia della presente firmata.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e Data |  | Firma  Datore di Lavoro |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma per accettazione  Addetto Antincendio e Gestione Emergenze |
|  |  |  |