

DESIGNAZIONE DEI LAVORATORI INCARICATI DI ATTUARE LE MISURE DI
EMERGENZA AZIENDALE

D.lgs 81/08 e normative collegate

_____ ,

Egregio Signor

Con la presente le comunichiamo la Sua designazione quale lavoratore incaricato di attuare le **misure di**:

- PREVENZIONE INCENDI, LOTTA ANTINCENDIO, DI EVACUAZIONE E SALVATAGGIO (D.LGS 81/08);**
 PRIMO SOCCORSO AZIENDALE (DM 388/03);

presso le sedi aziendali della _____, ai sensi art. 18 del D.lgs 81/2008 (e normative collegate).

La Sua attività sarà svolta conformemente alle istruzioni e con i mezzi che Le saranno forniti.

Distinti saluti.

DATA.....

FIRMA.....

(datore di lavoro)

Per Accettazione IL LAVORATORE

DATA.....

FIRMA.....

(Lavoratore)