Il sottoscritto ……………………………………………………………….. in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della ditta…………………………………………………………………………………………………………….…….. con sede legale in ………………………………………………………..via…………………………….………………………………………………n………..

Visto il D.Lgs. 81/08 e s.m.i., art. 18 comma 1 lettera b (*il datore di lavoro …designa preventivamente i lavoratori incaricati dell’attuazione delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei lavoratori in caso di pericolo grave e immediato, di salvataggio,* ***di pronto soccorso e****, comunque, di gestione dell’emergenza*), e l’art. 43 comma 3 del medesimo decreto (*i lavoratori non possono, se non per giustificato motivo*, *rifiutare la designazione. Essi devono essere formati, essere in numero sufficiente e disporre di attrezzature adeguate, tenendo conto delle dimensioni ovvero i rischi specifici dell’azienda o unità produttiva*).

**DESIGNA**

**A far data dal ……………………………………………..le signorie Vs. quali addetti al servizio di primo soccorso**

Firma del lavoratore incaricato per espressa accettazione della nomina e per conoscenza delle funzioni, dei compiti e degli obblighi connessi alla presente nomina.

(*nome e cognome del lavoratore*) Firma…….……………………………………………………..……………………………………

(*nome e cognome del lavoratore*) Firma…….……………………………………………………..……………………………………

(*nome e cognome del lavoratore*) Firma…….……………………………………………………..……………………………………

 Firma del datore di lavoro

 …….……………………………………………………..……………………………………

…………., data…………………………….

***(Il presente documento sostituisce le precedenti designazioni.)***