

Designazione dell'Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi (RSPP)

Da compilare su carta intestata dell'impresa

....., li .....

**OGGETTO: Nomina dell'Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione dei rischi ai sensi dell'articolo 31 del D.Lgs.81/2008.**

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome Datore di Lavoro/ delegato) .....

nato/a a ..... il ...../...../.....

e residente in (Località) ..... (Prov.) ..... (Indirizzo) .....

in qualità di

Datore di Lavoro ai sensi dell'art.2 comma 1 lettera b) del D.Lgs.81/2008

Delegato dal Datore di lavoro ai sensi dell'art.16 del D.Lgs.81/2008

dell'Azienda (Ragione sociale) .....

esercente l'attività di .....

con sede legale in (Località) ..... (Prov.) ..... (Indirizzo) .....

e Unità Produttiva/e in:

(Località) ..... (Prov.) ..... (Indirizzo) .....

(Località) ..... (Prov.) ..... (Indirizzo) .....

**DICHIARA**

Che a far data dal ...../...../.....

Il Sig./La Sig.ra (Nome e Cognome del RSPP) .....

nato/a a ..... il ...../...../.....

e residente in (Località) ..... (Prov.) ..... (Indirizzo) .....

dipendente di questa impresa

consulente esterno

è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 32 del D.Lgs 81/2008, come desunto dalla dichiarazione e dal curriculum professionale forniti dal suddetto soggetto e allegati alla presente.

ricopre la funzione di **ADDETTO AL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (ASPP)**

In tale funzione egli:

- partecipa alle attività del Servizio di Prevenzione e Protezione (SPP);
- assicura il corretto ed effettivo espletamento dei propri compiti in base a quanto previsto dall'art.33 del D.Lgs 81/2008;

In fede

Il Datore di Lavoro

\_\_\_\_\_

**Designazione dell'Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi (RSPP)**

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Sig./Sig.ra .....  
consultato/a in data: .... / .... / ..... ha espresso il seguente parere: .....  
.....  
.....

Il Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza

---

Il Responsabile del SPP Sig./Sig.ra .....  
consultato/a in data: .... / .... / ..... ha espresso il seguente parere: .....  
.....  
.....

Il RSPP

---

Per accettazione dell'incarico  
il ASPP

---

Designazione dell'Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi (RSPP)

**OGGETTO: Dichiarazione di possesso dei requisiti previsti dall'art. 32 del D.Lgs 81/2008 per lo svolgimento del ruolo di Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione dei rischi.**

Il/La sottoscritto/a (*Nome e Cognome del ASPP*) .....  
nato/a a ..... il ...../...../.....  
e residente in (*Località*) ..... (*Prov.*) ..... (*Indirizzo*) .....  
relativamente all'assunzione dell'incarico di ASPP presso  
l'Azienda (*Ragione sociale*) .....  
esercente l'attività di .....  
con sede legale in (*Località*) ..... (*Prov.*) ..... (*Indirizzo*) .....  
e Unità Produttiva/e in:  
(*Località*) ..... (*Prov.*) ..... (*Indirizzo*) .....  
(*Località*) ..... (*Prov.*) ..... (*Indirizzo*) .....

**DICHIARA**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
- diploma di scuola media superiore in .....
  - laurea in .....
  - laurea magistrale in .....
- di non essere in possesso del diploma di scuola media superiore, ma di aver svolto il ruolo di
- RSPP
  - ASPP .....
- per più di sei mesi prima del 13/08/2003 presso l'azienda (*Ragione sociale*) .....
- di essere in regola con gli obblighi formativi specifici secondo le richieste dell'art. 32 del D.Lgs 81/2008 e dell'Accordo Stato-Regioni del 26/01/2006 e s.m.i.

Si allegano alla presente:

- Curriculum professionale
- Copia degli attestati di frequenza ai corsi specifici per l'abilitazione al ruolo

....., li .....

In fede

\_\_\_\_\_