

modulo I.1 S6-M1
Designazione addetto alla gestione delle emergenze

Da compilare su carta intestata dell'impresa

....., li

Egr.
Via.....
..... (.....)
cap Comune PR

OGGETTO: Nomina di addetto alla gestione delle emergenze aziendale.

Il/La sottoscritto/a *(Nome e Cognome del Datore di Lavoro)*
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
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)*

Con la presente, ai sensi dell'art. 18 comma 1 lett. b) del D.Lgs 81/2008

NOMINA

il/la sig/sig.ra.
dipendente dell'azienda con n° di matricola,
quale componente della squadra di: *(Ragione sociale)*

- primo soccorso
- lotta antincendio
- evacuazione degli ambienti di lavoro

L'addetto dovrà ottemperare ai propri compiti in conformità alla legge e secondo la formazione obbligatoria ricevuta

Distinti saluti

Il datore di lavoro

Per accettazione

l'addetto
