



Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e Ricerca

**CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI  
LEVANTE TIGULLIO**

C.so IV Novembre, 115 - 16030 Cogorno (GE)  
Tel. 0185 383442 Email: gemm18400q@istruzione.it - PEC: gemm18400q@pec.istruzione.it  
Codice Fiscale: 90069040104 - C.M.: GEMM18400Q

**Cogorno, li 18/03/2024**

Alla Signora D'Inverno Caterina  
p.c. Responsabile del Servizio di  
Prevenzione e Protezione

**Oggetto: Nomina di sostituto addetto all'attuazione delle misure di primo soccorso (D.Lgs. 81/2008 art. 18 comma 1 lettera b, DM 388/03 art. 37 comma 9 e art. 45 comma 2)**

Stimabile Signora D'Inverno Caterina,

con la presente Le comunichiamo la Sua designazione quale lavoratore incaricato di attuare le misure di primo soccorso, ai sensi dell'articolo 18, comma 1, lettera b) del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

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

A norma degli articoli 37, comma 9, e 45, comma 2, del citato Decreto Legislativo n. 81/08, nonché dell'articolo 3 del Decreto interministeriale 388/03, Le sarà inoltre erogata una formazione specifica ed adeguata in materia.

Le ricordiamo che, ai sensi dell'articolo 43, comma 3, del Decreto Legislativo 81/08, la presente designazione non può essere da Lei rifiutata se non per giustificato motivo, che dovrà esserci notificato per iscritto.

Voglia restituire copia della presente firmata per accettazione.

Con i migliori saluti

FIRMA  
Loredana Iaccarino

FIRMA  
(per accettazione)

