



# *Ministero dell'Istruzione e del Merito*

*Istituto Comprensivo Statale “Mons. Luigi Vitali” Bellano*

*Via XX Settembre, 4 – 23822 Bellano - Tel. 0341 821 420*

[www.icsbellano.edu.it](http://www.icsbellano.edu.it) - E-mail segreteria: [LCIC80500C@istruzione.it](mailto:LCIC80500C@istruzione.it)

Posta elettronica certificata: [LCIC80500C@pec.istruzione.it](mailto:LCIC80500C@pec.istruzione.it)

Sig.ra BERERA ELENA

SEDE

Oggetto: Designazione incarico di “**Preposto**”.

Con la presente si comunica, previa consultazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, la Sua designazione quale “Preposto”. Pertanto la S.V. dovrà:

- sovrintendere e vigilare sulla osservanza da parte dei singoli lavoratori dei loro obblighi di legge, nonché delle disposizioni aziendali in materia di salute e sicurezza sul lavoro e di uso dei mezzi di protezione collettivi e dei dispositivi di protezione individuale messi a loro disposizione e, in caso di persistenza della inosservanza, informare il dirigente;
  - richiedere l'osservanza delle misure per il controllo delle situazioni di rischio in caso di emergenza e dare istruzioni affinché i lavoratori, in caso di pericolo grave, immediato e inevitabile, abbandonino il posto di lavoro o la zona pericolosa;
  - informare il più presto possibile i lavoratori esposti al rischio di un pericolo grave e immediato circa il rischio stesso e le disposizioni prese o da prendere in materia di protezione;
  - astenersi, salvo eccezioni debitamente motivate, dal richiedere ai lavoratori di riprendere la loro attività in una situazione di lavoro in cui persiste un pericolo grave ed immediato;
  - segnalare tempestivamente al datore di lavoro ogni condizione di pericolo che si verifichi durante il lavoro, delle quali venga a conoscenza sulla base della formazione ricevuta;
  - attendere al ruolo di preposto secondo la formazione aziendale appositamente ricevuta.
  - 
  - 
  - 
  - 
  - 
  - 
  - 
  - la sua attività dovrà essere svolta conformemente alla sua formazione, alle istruzioni e ai mezzi forniti dal Datore di lavoro (*art. 20, comma 1 D.Lgs 81/2008*); qualora non in possesso, le sarà fornita la formazione prevista attraverso la partecipazione ad uno specifico corso di formazione conforme alle normative vigenti.

Il Datore di lavoro

**DIRIGENTE SCOLASTICO**

Lorenza Martocchi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs n. 39/93

Firma per presa visione ed accettazione da parte del Preposto

---