

**DESIGNAZIONE DEI LAVORATORI INCARICATI DELL'ATTUAZIONE DELLE
MISURE DI PRIMO SOCCORSO**

Signor GALLO ANNA

Con la presente Le comunichiamo, previa consultazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, la sua designazione quale **“Lavoratore incaricato dell’attuazione delle misure di primo soccorso”** in azienda ai sensi dell’art. 18, comma 1, lettera b) del Decreto Legislativo n° 81 del 9 aprile 2008. Le ricordiamo che:

- Lei ha il compito di mettere in atto le misure di salvataggio e di primo soccorso predisposte dall’azienda (*art. 18, comma 1, lett. b D.Lgs 81/2008*);
- Lei dovrà attuare i provvedimenti necessari in materia di primo soccorso e di assistenza medica di emergenza predisposti dal Datore di lavoro (*art. 45, comma 1 D.Lgs 81/2008*);
- Per permetterle di svolgere al meglio la sua funzione le sarà fornita una formazione specifica ed adeguata in materia, e un aggiornamento periodico, attraverso la partecipazione a spese dell’azienda ai corsi di formazione sul primo soccorso conformi al D.M. 388/2003 (*art. 37, comma 9 D.Lgs 81/2008*);

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. La presente designazione non può essere da lei rifiutata se non per giustificato motivo, che dovrà essere notificato per iscritto all’azienda.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Lorenza Martocchi

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

Per accettazione l’addetto designato