

 <p>Ministero dell'Istruzione</p>	<p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE</b> <b>“25 APRILE” – CORMANO (MI)</b> Via Molinazzo,35 – 20032 Cormano (MI) C.F.80126330150 – Cod. Meec.: MIIC8EN00G Tel: 0266301963 – e-mail: <a href="mailto:miic8en00g@istruzione.it">miic8en00g@istruzione.it</a> Pec: <a href="mailto:miic8en00g@pec.istruzione.it">miic8en00g@pec.istruzione.it</a> – sito : <a href="http://www.ic25aprilecormano.edu.it">www.ic25aprilecormano.edu.it</a></p>	 <p>pon 2014-2020 PER LA SCUOLA</p>
--	--	--

Cormano, 10 Giugno 2021

**LETTERA DI NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE  
DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO**  
(ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i)

Io sottoscritto Nunzia Galdi, in qualità di Dirigente Scolastico dell’Istituto **Comprensivo Statale “25 APRILE” - CORMANO (MI)**, C. F. 80126330150, con sede legale a Cormano (MI) Via Molinazzo, 35 e n. 4 unità locale a Cormano (MI) così suddivise:

- Plesso Scuola Primaria “XXV APRILE” Via Molinazzo, 35 - CORMANO (MI)
- Plesso Scuola Infanzia Via Beccaria, 11 - BRUSUGLIO - CORMANO (MI)
- Plesso Scuola Primaria “A. MANZONI” - Via Beccaria, 13 - BRUSUGLIO - CORMANO (MI)
- Plesso Scuola Secondaria di I grado “G. RODARI” - Via Beccaria, 15 - BRUSUGLIO - CORMANO (MI)

**NOMINO MEDICO COMPETENTE**

Il Dott. **Giuseppe Amato** nato a Catania il 30/01/1959, specialista in medicina del lavoro, operante c/o Medicina & Lavoro srl in via M. Buonarroti n. 50, Cologno Monzese (MI), in possesso dei requisiti in base art. 2. comma h.

**Lo INCARICO**

Ad effettuare la Sorveglianza Sanitaria nel rispetto dell’articolo 25 comma c) del DLgs. 81/08.

Con la presente il sottoscritto si impegna a collaborare con il medico nell’adempimento agli obblighi previsti ed a sottoporre al medesimo il Documento di VALUTAZIONE DEI RISCHI e tutto quanto previsto dalla normativa vigente, impegnandosi ad informarlo sui processi e sui rischi connessi all’attività produttiva.

Come concordato, le cartelle sanitarie del personale sottoposto alla sorveglianza sanitaria saranno custodite c/o Medicina & Lavoro sede del Medico Competente, salvo accordi diversi e successivi.

La durata della nomina è annuale a partire dal 06/06/2021 al 05/06/2022 salvo disdetta di una delle due parti, da comunicarsi entro 60 giorni dalla data di scadenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof.ssa Nunzia Galdi*

Dott. Giuseppe Amato  
C/o Medicina & Lavoro srl  
Via Michelangelo Buonarroti 50  
20093 Cologno Monzese (MI)

## ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DA PARTE DEL MEDICO COMPETENTE

Io sottoscritto Dott. **Giuseppe Amato** nato a Catania il 30/01/1959, specialista in Medicina del lavoro, operante c/o Medicina & Lavoro srl, con sede in via M. Buonarroti n. 50, Cologno Monzese (MI), in possesso dei requisiti in base art 2. comma h)

### ACCETTO

La nomina di Medico Competente dell'istituto Comprensivo Statale "25 Aprile" con sede legale e operativa a Cormano (MI) Via Molinazzo, 35 e 3 unità locali così suddivise:

- Plesso Scuola Infanzia Via Beccaria, 11 - BRUSUGLIO di CORMANO (MI)
- Plesso Scuola Primaria "A. MANZONI" - Via Beccaria, 13 - BRUSUGLIO di CORMANO (MI)
- Plesso Scuola Secondaria di I grado "G. RODARI" - Via Beccaria, 15 - BRUSUGLIO di CORMANO (MI)

Per adempiere agli obblighi della Sorveglianza Sanitaria ai sensi dell'art. 18 comma 1 lettera a) D.lgs. 81/08.

Nell'accettare l'incarico, mi impegno alla puntuale osservanza degli obblighi previsti alla normativa vigente. La durata della nomina è annuale, a partire dal **06/06/2021** al **05/06/2022**, salvo disdetta di una delle due parti, da comunicarsi entro 60 giorni dalla data di scadenza a mezzo Pec.

Data

11/06/2021

**Il Medico Competente**

*Dott. Giuseppe Amato*

