Istituto Comprensivo Foligno 3 “G. Galilei”

Piazza Garibaldi – Loc. S. Eraclio - 06034 Foligno (PG)

All’Ins.te CECCHINI LUISIANA
c/o Scuola Primaria Sterpete – Foligno (PG)
All’Amministrazione Trasparente –
sez. provvedimenti del Dirigente
All’Albo – sez. sicurezza

Oggetto: Designazione della S.V. quale Addetto al Primo Soccorso presso la Scuola Scuola Primaria Sterpete , ai sensi dell’art. 18 comma 1 lettera *b)* del D.Lgs. n° 81 del 09/04/2008 e s.m.i..

La sottoscritta Dott.ssa Simona Lazzari in qualità di datore di lavoro, così come definito dall’art. 2 comma 1 lett. b) del D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i., dell’Istituto Comprensivo Foligno 3 “G. Galilei”

- visto l'articolo 18 comma 1 lettera *b)* del D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i.;
- visto il D.M. n° 388 del 15/07/2003;
- accertata la capacità e le condizioni della S.V. in rapporto al proprio stato di salute e sicurezza;
- tenuto conto dell’attività svolta dalla scuola, delle sue dimensioni e dei rischi specifici per la sicurezza e la salute dei lavoratori;
- considerato l’obbligo posto a carico del datore di lavoro dall’art. 37 comma 9 del D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i., di assicurare una formazione specifica ai lavoratori incaricati dell'attività di primo soccorso e gestione dell’emergenza;
- visto il possesso dell’Attestato di Frequenza al corso di formazione per “Addetto al Primo Soccorso Aziendale” conforme al D.M. n° 388 del 15/07/2003 e i successivi aggiornamenti;

con la presente, ai fini dell'attuazione del programma di prevenzione e protezione dai rischi per la sicurezza nei luoghi di lavoro,

D E S I G N A

la S.V. Sig. **CECCHINI LUISIANA** nata a Foligno (Pg) il 13/12/1969 quale Addetto al Primo Soccorso presso la Scuola Primaria Sterpete, in tale ruolo dovrà attuare in caso di necessità tutte le misure di primo soccorso e assistenza di emergenza.

Si ricorda che a norma dell’art. 43 comma 3 del D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i., i lavoratori designati non possono, se non per giustificato motivo, rifiutare la designazione.

Data: 22/12/2017

Istituto Comprensivo Foligno 3 “G. Galilei”
Il Datore di Lavoro
Dott.ssa Simona Lazzari

Firmato digitalmente da SIMONA LAZZARI

Consultazione del Rappresentante dei Lavoratori (R.L.S.)

La sottoscritta ORSINI LUANA quale Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (R.L.S.) dell'I. C. FOLIGNO 3, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera *c)* del D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i., firma la presente a conferma dell'avvenuta consultazione per la designazione della Sig. CECCHINI LUISIANA quale Addetto al Primo Soccorso per la Scuola Scuola Primaria Sterpete, senza esprimere alcun tipo di riserva.

Data ……..

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (R.L.S.) Firma ……..

Accettazione dell'incarico come Addetto al Primo Soccorso

La sottoscritta CECCHINI LUISIANA nata a nata a Foligno (Pg) il il 13/12/1969, dichiara di accettare l'incarico affidato quale Addetto al Primo Soccorso per la Scuola Scuola Primaria Sterpete e di provvedere a svolgere correttamente tale incarico limitatamente alla formazione ricevuta.

Data, ……..

L'Addetto al Primo Soccorso Firma ……..

Firmato digitalmente da SIMONA LAZZARI