

Designazione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi (RSPP)

Da compilare su carta intestata dell'impresa

....., li

OGGETTO: Designazione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dei rischi ai sensi dell'articolo 17 comma 1 lettera b) del D.Lgs.81/2008.

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome del Datore di Lavoro)
nato/a a il/...../.....
e residente in (Località) (Prov.) (Indirizzo)
in qualità di Datore di Lavoro ai sensi dell'art.2 comma 1 lettera b) del D.Lgs.81/2008
dell'Azienda (Ragione sociale)
esercitante l'attività di
con sede legale in (Località) (Prov.) (Indirizzo)
e Unità Produttiva/e in:
(Località) (Prov.) (Indirizzo)
(Località) (Prov.) (Indirizzo)

DICHIARA

Che a far data dal/...../.....

Il Sig./La Sig.ra (Nome e Cognome del RSPP)
nato/a a il/...../.....
e residente in (Località) (Prov.) (Indirizzo)

- dipendente di questa impresa
- consulente esterno

è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 32 del D.Lgs 81/2008, come desunto dalla dichiarazione e dal curriculum professionale forniti dal suddetto soggetto e allegati alla presente.

ricopre la funzione di **RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP)**

In tale funzione egli:

- coordina il Servizio di Prevenzione e Protezione (SPP);
- assicura il corretto ed effettivo espletamento dei compiti cui il Servizio deve provvedere in base a quanto previsto dall'art.33 del D.Lgs 81/2008;

In fede
Il Datore di Lavoro

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Sig./Sig.ra

Designazione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi (RSPP)

consultato/a in data: / / ha espresso il seguente parere:

.....

.....

Il Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza

Per accettazione dell'incarico

il RSPP

Designazione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi (RSPP)

OGGETTO: Dichiarazione di possesso dei requisiti previsti dall'art. 32 del D.Lgs 81/2008 per lo svolgimento del ruolo di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dei rischi.

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome del RSPP)

nato/a a il/...../.....

e residente in (Località) (Prov.) (Indirizzo)

relativamente all'assunzione dell'incarico di RSPP presso

l'Azienda (Ragione sociale)

esercente l'attività di

con sede legale in (Località) (Prov.) (Indirizzo)

e Unità Produttiva/e in:

(Località) (Prov.) (Indirizzo)

(Località) (Prov.) (Indirizzo)

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - diploma di scuola media superiore in
 - laurea in
 - laurea magistrale in

- di non essere in possesso del diploma di scuola media superiore, ma di aver svolto il ruolo di
 - RSPP
 - ASPPper più di sei mesi prima del 13/08/2003 presso l'azienda (Ragione sociale)

- di essere in regola con gli obblighi formativi specifici secondo le richieste dell'art. 32 del D.Lgs 81/2008 e dell'Accordo Stato-Regioni del 26/01/2006 e s.m.i.

Si allegano alla presente:

- Curriculum professionale
- Copia degli attestati di frequenza ai corsi specifici per l'abilitazione al ruolo

....., li

In fede
