

Egr. Sig.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OGGETTO: **designazione in qualità di addetto alla Prevenzione incendi**

La presente per comunicarle la determinazione assunta dalla scrivente

- a) assolti gli obblighi di consultazione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;
- b) tenuto conto delle Sue condizioni in rapporto alla salute, secondo le disposizioni di cui all'art. 18 comma 1 lettera c) previa richiesta al Medico Competente di specifica dichiarazione di idoneità sanitaria allo svolgimento di tali funzioni;
- c) fornite le informazioni sui rischi oggetto di valutazione da parte del datore di lavoro e sui mezzi di pronto soccorso disponibili (cassette di pronto soccorso);
- d) effettuate la formazione e l'addestramento di cui al D.M. 10 Marzo 1998, come da attestazione in Suo possesso;

di designarla a fare data dalla presente comunicazione quale lavoratore **incaricato del servizio di prevenzione incendi aziendale**, ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 18 comma 1 del D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i. .

Rimanendo a completa disposizione per ogni ulteriore informazione, pregandola di voler restituire la presente debitamente firmata per accettazione, con l'occasione porgiamo distinti saluti

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Il Lavoratore incaricato  
(per accettazione)

\_\_\_\_\_

Il datore di lavoro

\_\_\_\_\_