

Egr. Sig. _____
 Via _____ n° _____
 C.A.P. _____ Città _____
 _____, lì _____

OGGETTO: Nomina e attribuzione di compiti al preposto.

Il sottoscritto signor _____ nella sua qualità di Dirigente nella Società _____, tenuto conto delle sue attitudini e capacità ha ritenuto di designarla quale:

PREPOSTO DEL SETTORE/REPARTO _____

Per lo svolgimento di tale compito le verranno messi a disposizione mezzi e tempi adeguati e non subirà alcun tipo di pregiudizio.

Con l'occasione le rammentiamo che in tale sua qualità lei dovrà:

- a. sovrintendere e vigilare sull'osservanza da parte dei singoli lavoratori dei loro obblighi di legge, nonché delle disposizioni aziendali in materia di salute e sicurezza sul lavoro e di uso dei mezzi di protezione collettivi e dei dispositivi di protezione individuale messi a loro disposizione e in caso di persistenza dell'inosservanza, informare il proprio superiore diretto;
- b. verificare affinché soltanto i lavoratori che hanno ricevuto adeguate istruzioni accedano alle zone che li espongono ad un rischio grave e specifico;
- c. richiedere l'osservanza delle misure per il controllo delle situazioni di rischio in caso di emergenza e dare istruzioni affinché i lavoratori, in caso di pericolo grave, immediato e inevitabile, abbandonino il posto di lavoro o la zona pericolosa;
- d. informare il più presto possibile i lavoratori esposti al rischio di pericolo grave e immediato circa il rischio stesso e le disposizioni prese o da prendere in materia di protezione;
- e. astenersi, salvo eccezioni debitamente motivate, dal richiedere ai lavoratori di riprendere la loro attività in una situazione di lavoro in cui persiste un pericolo grave e immediato;

REV N°	DATA	DESCRIZIONE REVISIONE	PREPARATO	VERIFICATO	APPROVATO

<p>LOGO AZIENDA</p>	<p>SISTEMA DI GESTIONE SICUREZZA E SALUTE E AMBIENTE</p>		<p>Cofinanziato dalla:</p>  <p>Agenzia europea per la sicurezza e la salute sul lavoro</p>
<p>mo441.01.10 – ATTRIBUZIONE DI COMPITI AL PREPOSTO</p>			<p>Pagina 2 di 2</p>

- f. segnalare tempestivamente al datore di lavoro o al dirigente sia le deficienze dei mezzi e delle attrezzature di lavoro e dei dispositivi di protezione individuale, sia ogni altra condizione di pericolo che si verifichi durante il lavoro, delle quali venga a conoscenza sulla base della formazione ricevuta;
- g. frequentare appositi corsi di formazione secondo quanto previsto dall'articolo 37 del D. Lgs. n. 81/08 "Testo Unico" sulla Sicurezza nei Luoghi di Lavoro.

Quanto sopra non esime dai compiti e funzioni attinenti alla sua posizione nell'organico aziendale.

Si ricorda che è tenuto al segreto in ordine ai processi lavorativi di cui viene a conoscenza nell'esercizio di tale sua attività e che è tenuto alla riservatezza di quanto sopra scritto per effetto del D. Lgs. 196/03.

Voglia restituire copia della presente quale accettazione da parte sua della nomina Preposto del Settore/Reparto_____.

Distinti saluti.

Firma del Dirigente

Per espressa accettazione di quanto precede.

Con espressa dichiarazione di conoscere funzioni, compiti ed obblighi inerenti alla nomina qui accettata.

Firma del lavoratore incaricato

Lì (per ricevuta)_____