



DESIGNAZIONE DELLA PERSONA INCARICATA AL PRIMO SOCCORSO “Gestione dell’Emergenza”

RACCOMANDATA A MANO

Data ___/___/___ Luogo _____

Oggetto: Designazione preventiva quale Persona Incaricata al Primo Soccorso “Gestione dell’Emergenza”(Art. 45 Sezione VI CAPO III) D.Lgs. 9 Aprile 2008 N.81 e del D.M. 15 Luglio N. 388/2003

Erg. Sig./Sig.ra _____ residente in _____

il/la Sig./Sig.ra _____ Rappresentante Legale di _____

ha ritenuto di designarla quale **PERSONA INCARICATA AL PRIMO SOCCORSO “Gestione dell’Emergenza”**.

La presente designazione viene effettuata in adempimento della prescrizione (Art. 45 Sezione VI CAPO III) del D.Lgs. 9 Aprile 2008 N.81 e del D.M. 15 Luglio N. 388/2003.

Voglia restituire copia della presente quale accettazione da parte Sua della nomina a *Persona Incaricata al Primo Soccorso “Gestione dell’Emergenza”*.

Distinti Saluti

Il Titolare Rappresentante Legale _____

Per espressa accettazione di quanto precede, e della nomina a **PERSONA INCARICATA AL PRIMO SOCCORSO “Gestione dell’emergenza”**, dichiaro inoltre di conoscere funzioni, compiti ed obblighi inerenti alla Nomina qui accettata.

Il Lavoratore Incaricato _____

