

RAGIONE SOCIALE

DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. 09/04/08, n. 81 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante della società _____ con sede legale in _____, tel _____, P.IVA/C.F. _____, totale addetti N° _____.

NOMINA

Il Tecnico _____ nato a _____ (____) il _____ in qualità di (consulente esterno)

CHE ASSUME L'INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

A tal proposito dichiara che:

- è in possesso del titolo di studio di cui al comma 2 e delle capacità e dei requisiti professionali adeguati a svolgere la funzione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (art. 32) e ha frequentato corsi formativi specifici adeguati alla natura dei rischi presenti sul luogo di lavoro e relativi alle attività lavorative (art. 32, commi 2, 3, 6).
 non è in possesso del titolo di studio di cui al comma 2, ma ha svolto una delle funzioni richiamate, professionalmente o alle dipendenze di un datore di lavoro, almeno da sei mesi alla data del 13 agosto 2003 previo svolgimento dei corsi secondo quanto previsto dall'accordo di cui all'art. 32, comma 2.
- detta persona riveste in azienda la qualifica di (socio/ direttore/ capo reparto/ coordinatore/ tecnico/ persona di fiducia/ altro _____);

In base a quanto espresso:

- dichiaro che il Responsabile del SPP è in possesso delle capacità e requisiti professionali adeguati;
- egli inoltre, parteciperà ha partecipato anche ad un corso specifico in materia di sicurezza ed igiene del lavoro come previsto dall'art 32 comma 2 D.Lgs. 81/08;
- parteciperà anche a corsi di aggiornamento secondo quanto stabilito all'art. 32, comma 6;
- dichiaro che l'azienda non ha / ha l'obbligo di nomina di RSPP interno previsto dall'art. 31 comma 6 ovvero aziende sottoposte a controlli pericoli incidenti rilevanti, b) centrali termoelettriche; c) impianti e laboratori nucleari; d) deposito e fabbricazione di esplosivi; e) nelle aziende industriali con oltre 200 lavoratori; f) nelle industrie estrattive con oltre 50 lavoratori; g) nelle strutture di ricovero e cura pubbliche e private con oltre 50 lavoratori.

Luogo _____, data _____

Il Datore di Lavoro

Firma per accettazione dell'incarico

[Nomina RSPP Esterno]

	<p>SICURLAV STUDIO DI INGEGNERIA POLIVALENTE Via Bartolommeo Scala, 50, 50126 - Firenze (FI) Ing. Paolo Tripodi: 3287037076 0558359307 ing.paolotripodi@yahoo.it www.sicurezza.salute.igiene.lavoro.it www.sicurlav.it</p>	<p>art. 16 comma 4 D.Lgs. 8.03.2006 n° 139 COD. INDIV. PROFESSIONISTI FI 06762 I 01041</p>	
		<p>PROFESSIONISTA ANTINCENDIO MINISTERO DELL'INTERNO FI06762I01041</p>	