

**DESIGNAZIONE ADDETTO/I ALLA PREVENZIONE INCENDI, LOTTA ANTINCENDIO,  
GESTIONE DELLE EMERGENZE**

Al signor/Ai signori

**Oggetto: Designazione.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di datore di lavoro della ditta/società  
\_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_,  
ai sensi degli artt. 18 c. 1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08 e che il Rappresentante  
dei Lavoratori per la Sicurezza

- è stato preventivamente consultato ex art. 50. c. 1 lettera c) de D.Lgs. 81/08  
 non è stato possibile consultarlo in quanto non ancora eletto o designato

**DESIGNA**

il Sig. /i Sigg. in qualità di \_\_\_\_\_ (*indicare "dipendente" oppure  
"socio" o altro*) della scrivente ditta/società \_\_\_\_\_ a  
svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito  
dell'attività produttiva, l'incarico di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e  
gestione delle emergenze (*riportare le voci di interesse*), dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (*oppure  
indicare "fino a revoca"*).

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non  
per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire le  
informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le  
attrezzature adeguate.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione:

\_\_\_\_\_  
(firma dell'Addetto/i alle emergenze designato/i)



0875 701190



info@studioconsa.com



366 1187831



Consa



@consa\_termoli