

NOMINA MEDICO COMPETENTE . ART. 18 C. 1 LETTERA A D.LGS. 81/08^(*)

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/società
_____ con sede legale in _____

C.F. _____ P.I. _____, 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

NOMINA

il Dott. _____ residente a _____ in

Via _____, in possesso dei titoli e requisiti previsti dall'art. 38 del DLgs

81/08 quale "MEDICO COMPETENTE" ai sensi dell'art. 18 c. 1 lettera a) dello stesso decreto e richiede allo stesso sanitario, altresì, l'osservanza degli obblighi previsti dal medesimo D.Lgs. 81/08 e norme collegate, informandolo sui processi e sui rischi connessi all'attività produttiva.

Il medico si impegna prima dell'inizio dell'attività sanitaria a redigere e fornire il protocollo di sorveglianza sanitaria con il numero di lavoratori suddivisi per fattori di rischio.

Gli obblighi secondo quanto sopra decorrono dal _____..

Data, _____.

(timbro e firma del Legale Rappresentante)

Per ricevuta e accettazione: _____
(firma del Medico competente)

() fac simile da utilizzare solo nei casi in cui è prevista la sorveglianza sanitaria obbligatoria*



0875 701190



info@studioconsa.com



366 1187831



Consa



@consa_termoli