

**DESIGNAZIONE ADDETTI INCARICATI DELL'ATTUAZIONE DELLE
MISURE DI PREVENZIONE INCENDI, LOTTA ANTINCENDIO, PRIMO
SOCCORSO ED EVACUAZIONE**

Il sottoscritto _____, in qualità di Datore di Lavoro della
_____, con sede in _____,

VISTI

- Art. 18, comma 1, lettera b), del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.
- art. 4 del D.M. 2/9/21
- D.M. 388/03

DESIGNA

i seguenti lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi, lotta antincendio, primo soccorso ed evacuazione. Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza è stato consultato in merito.

Nome e cognome degli addetti emergenze	Firma dell'addetto per accettazione
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____

li, ____/____/____

Firma del Datore di Lavoro

Firma del Rappresentante dei Lavoratori per la
Sicurezza (per consultazione)
