

Sig. Umberto Salvati

Sede legale:

PUNTOMUSIC SOC COOP.

VIA G.B ROTA 17

25032 CHIARI (BS)

P.IVA 03795620982

Sede operativa:

PUNTOMUSIC SOC COOP

Via dell'Artigianato 9

25080 Moniga del Garda (BS)

DESIGNAZIONE DEI LAVORATORI INCARICATI DELL'ATTUAZIONE DELLE MISURE DI PRIMO SOCCORSO

Egregio Signor UMBERTO
SALVATI.....

con la presente Le comunichiamo, previa consultazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, la sua designazione quale "**Lavoratore incaricato dell'attuazione delle misure di primo soccorso**" in azienda ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera b) del Decreto Legislativo n° 81 del 9 aprile 2008. Le ricordiamo che:

- lei ha il compito di mettere in atto le misure di salvataggio e di primo soccorso predisposte dall'azienda (*art. 18, comma 1, lett. b D.Lgs 81/2008*);
- lei dovrà attuare i provvedimenti necessari in materia di primo soccorso e di assistenza medica di emergenza predisposti dal Datore di lavoro (*art. 45, comma 1 D.Lgs 81/2008*);
- per permetterle di svolgere al meglio la sua funzione le sarà fornita una formazione specifica ed adeguata in materia, e un aggiornamento periodico, attraverso la

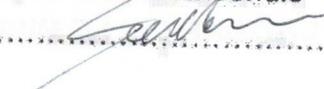
partecipazione a spese dell'azienda ai corsi di formazione sul primo soccorso conformi al D.M. 388/2003 (art. 37, comma 9 D.Lgs 81/2008);

- la sua attività dovrà essere svolta conformemente alla sua formazione, alle istruzioni e ai mezzi forniti dal Datore di lavoro (art. 20, comma 1 D.Lgs 81/2008);
- la presente designazione non può essere da lei rifiutata se non per giustificato motivo, che dovrà essere notificato per iscritto all'azienda; si ricorda che la violazione di quest'obbligo è punita dagli Organi di Vigilanza con l'arresto fino a 1 mese o con l'ammenda da 200€ a 600€ (art. 43, comma 3 D.Lgs 81/2008).

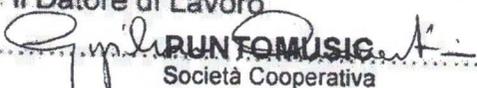
Cordiali saluti

...CHIARI (BS).....26/02/2022,

Firma addetto antincendio

.....


Per il Datore di Lavoro

.....

RUN TOMUSIC
Società Cooperativa
Un Amministratore