

**DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE.
ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs 81 del 2008 e ss.mm.ii.**

Il sottoscritto _____
in qualità di _____
della Società/Ditta _____
ubicata in _____ (_____),
Via _____, N° _____, CAP _____

Ai sensi comma 1 lettera b) art.17 DLgs 81/08, dichiara **di aver designato, quale Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)**

il Sig. _____ nato a _____
prov. (____) il _____ in qualità di (socio/dipendente/consulente esterno).

Dichiara inoltre che:

1. per la designazione del suddetto Responsabile del S.P.P. è stato consultato il Rappresentante dei lavoratori (RLS) Sig. _____ in data _____.
2. Il Sig. _____ è in possesso di laurea in _____ diploma di _____ e di attestato di frequenza, con verifica dell'apprendimento, a specifici corsi di formazione adeguati alla natura dei rischi presenti sul luogo di lavoro e relativi alle attività lavorative (comma 2 art.32 DLgs 81/08).
 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.
3. Il Sig. _____ riveste in azienda la qualifica di socio/ direttore/ capo reparto/ coordinatore/ tecnico/ persona di fiducia/ altro _____;

In base a quanto espresso:

4. dichiaro che il Responsabile del SPP è in possesso delle capacità e requisiti professionali adeguati;
5. egli inoltre, parteciperà ha partecipato anche ad un corso specifico in materia di sicurezza ed igiene del lavoro come previsto dal comma 2 art.32 DLgs 81/08;
6. parteciperà anche a corsi di aggiornamento secondo quanto stabilito dal comma 6 art.32 DLgs 81/08;
7. dichiaro che l'azienda non ha / ha l'obbligo di nomina di RSPP interno previsto comma 6 art.31 DLgs 81/.

Si comunica altresì che la Ditta di cui sopra, operante nel settore _____
ha attualmente alle proprie dipendenze n° _____ lavoratori.

Luogo _____, data ____/____/____.

Il datore di lavoro

Il Rappresentante dei lavoratori
(approvazione)

Firma per accettazione
dell'incarico
