

PER LE DITTE SINO A 5 DIPENDENTI

**SVOLGIMENTO DIRETTO, DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO, DEI COMPITI DI
PRIMO SOCCORSO – PREVENZIONE DEGLI INCENDI - EVACUAZIONE E SALVATAGGIO
(art. 34 – COMMA 1-BIS D.Lgs. 81/08)**

Luogo, data

Al Dipendente:

Sig.

Oggetto: Designazione degli incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi, dell'evacuazione dei lavoratori in caso di pericolo e del pronto soccorso (D.Lgs. 81/08).

Il sottoscritto _____, in qualità di Datore di Lavoro di codesta impresa, conformemente a quanto prescritto dal comma **1-bis dell'art. 34 del D.Lgs. 81/08, s.m.i**

D I C H I A R A

di svolgere direttamente, all'interno della propria unità produttiva, i compiti di **primo soccorso**, di **prevenzione degli incendi**, di **evacuazione** e, comunque, di gestione dell'emergenza di cui al Titolo 1 - Capo III – Sezione VI del succitato decreto legislativo.

A disposizione per ogni eventuale chiarimento, si porgono cordiali saluti.

Il datore di lavoro

Il lavoratore

Data:

Firma _____

Per avvenuta informazione