

RACCOMANDATA A MANO

Al Sig. \_\_\_\_\_

**Oggetto: Designazione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (artt.2 comma 1 lett.f) e 17 comma 1 lett.b) D.Lgs 09/04/2008, n.81)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nella sua qualità di legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_, ubicata a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, ha ritenuto di designarLa quale:

INCARICATO COME RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

La presente designazione viene effettuata in adempimento della prescrizione di cui agli artt.2 comma 1 lett.f) e 17 comma 1 lett.b) D.Lgs 09/04/2008, n.81.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Il Datore di lavoro

\_\_\_\_\_

Per espressa accettazione di quanto precede e della nomina a incaricato, con espressa dichiarazione di conoscere funzioni, compiti ed obblighi inerenti alla nomina qui accettata.

Il consulente incaricato

\_\_\_\_\_