

Spett.le Dott. Luigi Felisa
c/o Ecogeo Srl

PREMESSO

- che gli articoli 31 e segg. del decreto stabiliscono che il nostro Ente deve dotarsi di un servizio di prevenzione e protezione dai rischi professionali e che, perciò, è fatto obbligo di nominare gli addetti di tale servizio e il relativo responsabile;
- che le capacità interne all'Ente risultano essere, a tal fine, insufficienti;
- che risulta che Ella è in possesso dei requisiti di legge per lo svolgimento dell'incarico in oggetto.

Il sottoscritto Tosolini Aluisi , C.F. TSLLSA59A11L421B, in qualità di Datore di Lavoro dell'Ente FORMA FUTURO Soc.Cons.r.l. con sede a Parma in via La Spezia 110

NOMINA

Il Dott. LUIGI FELISA, C.F. FLSLGU62A10G337F c/o Ecogeo Srl ai sensi degli articoli 31 e segg. del Decreto Legislativo del 9 aprile 2008, n.81, Responsabile del Servizio per la Prevenzione e la Protezione dai rischi professionali dei lavoratori.

Gli effetti della presente nomina decorrono dalla data della sua accettazione fino alla fine del contratto.

La nomina predetta si deve intendere automaticamente revocata - con tutto ciò che consegue a tale revoca - qualora entrassero in vigore norme che impongano, per lo svolgimento dei compiti e per l'assunzione della posizione di responsabile del servizio, requisiti di cui Ella non fosse in possesso. In tal caso la revoca opererà, comunque, dalla data di entrata in vigore di tali norme.

Le ricordiamo che i compiti del servizio di cui Ella è responsabile sono dettati dagli artt. 31 e segg. del decreto e che essi consistono - tra l'altro e in particolare - in:

- a) individuazione dei fattori di rischio, valutazione dei rischi e individuazione delle misure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro, nel rispetto della normativa vigente sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione aziendale
- b) elaborazione, per quanto di competenza, delle misure preventive e protettive;
- c) comunicazione ai lavoratori delle informazioni.

Le ricordiamo inoltre che Ella è tenuta al segreto in ordine ai processi lavorativi di cui venga a conoscenza nell'esercizio delle sue funzioni.

La preghiamo di volerci restituire la presente firmata come incondizionata accettazione di tutte le clausole suesposte.

L'Ente si impegna a sua volta a fornire tutte le indicazioni necessarie prescritte in art.18 comma 2 del D.Lgs.81/08 e a permettere l'accesso a tutti i luoghi di lavoro per lo svolgimento del ruolo di RSPP al Sopraccitato Dott. LUIGI FELISA e ai suoi incaricati.

Luogo, data

PARMA 26.01.2016

Per accettazione

Luogo, data

PARMA 26.01.2016


Il Datore di Lavoro


Firma del RSPP