ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – OSTELLATO (FE)
Via Marcavallo, 35/b – 44020 Ostellato (FE) - Tel. 0533/681191 – Fax 0533/680132
Mail: feic81400b@istruzione.it - Web: www.comprensivoostellato.edu.it
Cod. Meccanografico feic81400b - Codice fiscale: 92009650380

***Oggetto*: Designazione di Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione.**

Il sottoscritto **Dott. NICOLA BIANCHIN** in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo Statale di Ostellato con sede in Via Marcavallo, 35/b – Ostellato (FE),

DESIGNA ai sensi del D.lgs. 81/08 e s.m.i. a far data dal 06/10/2023

Lauriola Emanuele nato a San Giovanni Rotondo (FG) il 04/12/1989, con recapito in via Paolo Diacono n° 8 nel comune di Monte Sant'Angelo (FG) – CAP 71037

quale

ADDETTO AL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

in quanto in possesso della capacità e dei requisiti di cui all'art. 32 del D.lgs. 81/08, attribuendogli il compito di collaborare con il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione conformemente a quanto indicato dall'art. 33 del D.lgs. 81/08 e s.m.i.:

a) individuazione dei fattori di rischio, valutazione dei rischi ed individuazione delle misure di sicurezza e salubrità degli ambienti di lavoro nel rispetto della normativa vigente sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione scolastica;
b) elaborazione, per quanto di competenza, delle misure preventive e protettive di cui all'articolo 28, comma 2 del D.lgs. 81/08, e dei sistemi di controllo di tali misure;
c) elaborazione delle procedure di sicurezza per le varie attività scolastiche;
d) proposta di programmi di informazione e formazione dei lavoratori;
e) partecipazione alle consultazioni in materia di tutela della salute e sicurezza, nonché alla riunione periodica di cui all'articolo 35 del D.lgs. 81/08;
f) fornitura ai lavoratori delle informazioni di cui all'articolo 36 del D.lgs. 81/08 e s.m.i.

La designazione è avvenuta previa consultazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza.

Data, 06/10/2023

Il Datore di Lavoro
BIANCHIN Nicola firma _____

per accettazione l'Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione
firma _____

per presa visione e consultazione il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
MEZZETTI Samanta firma _____

Si allega alla presente il "CURRICULUM PROFESSIONALE/FORMATIVO DELL'ADDETTO AL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE".

Firmato digitalmente da NICOLA BIANCHIN

FEIC81400B - AC85E90 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0006324 - 06/10/2023 - I.7 - I