**Modulo Nomina Addetto Primo Soccorso**

*Nota: da redigere su carta intestata; completare la compilazione e firmare in originale.*

*La presente nomina deve essere conservata con i documenti della Sicurezza custoditi presso l’azienda.*

Oggetto: Nomina Addetto Primo Soccorso Aziendale, ai sensi dell’art. 18 c.1 lett. b D. Lgs. 81/08.

# Egregio Signor

Con la presente le comunico, previa consultazione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, la Sua designazione quale **“Addetto Primo Soccorso Aziendale”** ai sensi dell’art. 18, c.1, lett. b) del D. Lgs. 81/08;

Avendo verificato che è in possesso della formazione specifica ed adeguata a svolgere il ruolo di Addetto Primo Soccorso, come previsto dall’art. 37 del c. 9 del D. Lgs. 81/08;

A norma dell’art. 37, c.9 del D. Lgs. 81/08, le sarà erogata una formazione specifica e adeguata in materia, quale lavoratore incaricato di attuare le misure di Primo Soccorso.

# Le ricordo che l’art. 43, comma 3 del D. Lgs. 81/08 prevede che il lavoratore designato di tale incarico non può esimersi dall’accettazione se non per giustificato motivo.

Distinti saluti.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Datore di lavoro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma)