

**INFORMAZIONE AI LAVORATORI SUL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI, SUL GRUPPO  
OMOGENEO DI APPARTENENZA E TRASMISSIONE DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE, SULLE NOMINE  
DEI SOGGETTI PER LA PREVENZIONE E PROTEZIONE**

**(BOZZA)**

Egregio Signor .....

Con la presente

La informiamo, ai sensi dell'Art. 36 del D. Lgs. 81/2008,

che a seguito delle valutazioni effettuate riguardo gli ambienti di lavoro presso i quali presta abitualmente la Sua attività lavorativa, sono stati individuati i rischi, le misure e le attività di prevenzione e protezione, i dispositivi di protezione individuale, la sorveglianza sanitaria, la formazione e l'informazione che Le competono. Le notificiamo pertanto la scheda di valutazione del gruppo omogeneo di appartenenza e i relativi allegati, invitandoLa ad una attiva collaborazione in materia di sicurezza e igiene sul lavoro.

Le ricordiamo che ogni lavoratore deve prendersi cura della propria salute e sicurezza e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro, su cui ricadono gli effetti delle sue azioni od omissioni, conformemente alla sua formazione, alle istruzioni e ai mezzi forniti dal datore di lavoro (Art. 20, comma 1 del D. Lgs. 81/2008).

La informiamo inoltre che nell'ambito del Servizio di Prevenzione e Protezione dei rischi sono stati nominati i seguenti soggetti:

- Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione: \_\_\_\_\_
- Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione: \_\_\_\_\_
- Lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei luoghi di lavoro, di salvataggio, e della gestione delle emergenze: \_\_\_\_\_
- Lavoratori incaricati del Servizio di Primo Soccorso: \_\_\_\_\_
- Medico competente: \_\_\_\_\_

Per eventuali necessità o chiarimenti si potrà rivolgere al Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione e/o al Rappresentante dei lavoratori (RLS/RLST).

Distinti saluti

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(datore di lavoro)