



## DESIGNAZIONE ADDETTI INCARICATI DELL'ATTUAZIONE DELLE MISURE DI PRIMO SOCCORSO

Il sottoscritto Ing. **Mantovanelli Roberto**, in qualità di **Datore di Lavoro delegato per la sicurezza** (ai sensi del D.Lgs. 81/2002 e s.m.i.) dell'**Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Settentrionale**, con sede in Santa Marta, Fabbricato 13 Venezia, al fine di ottemperare a quanto previsto dell'art. 18, comma 1, lettera b), del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e sulla base delle indicazioni di cui al D.M. 388/2003e s.m.i.

### DESIGNA

a seguito della formazione ricevuta e dell'addestramento superato con esito positivo, i seguenti lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di primo soccorso. Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza è consultato in merito.

**Nome e cognome degli addetti all'attuazione  
delle misure di primo soccorso**

**Firma dell'addetto per accettazione**

1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____

li, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del Datore di Lavoro (delegato per la sicurezza  
ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Firma del Rappresentante  
dei Lavoratori per la Sicurezza  
(per consultazione)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_