

Trasmissione del piano di sicurezza e di coordinamento al medico competente

Al Signor Medico competente

Lavori di _____ - Trasmissione del piano di sicurezza e di coordinamento

Ai sensi dell'art. 104, comma 2 del D. lgs. n.81/08, con la presente La informiamo che, in qualità di Medico competente dell'Impresa, sono iniziati i lavori nel cantiere sito in _____ la cui durata presunta sarà inferiore ai 200 giorni lavorativi.

Poiché, pertanto, questa impresa è esentata dall'obbligo di organizzare la riunione periodica di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell'art. 18 del D. lgs. n.81/08, Le inviamo copia del Piano di Sicurezza e Coordinamento ricevuto dal committente dei lavori affinché, a suo giudizio, possa valutare l'opportunità, prevista dalla normativa di eseguire un sopralluogo presso il cantiere di cui sopra considerato che

la durata dei lavori è inferiore a 200 giorni lavorativi.

La presente è redatta in duplice esemplare perché uno venga restituito debitamente firmato in segno di ricevuta ed accettazione

_____, lì _____

Il datore di lavoro

Firma per ricevuta ed accettazione

Il Medico Competente
