

**DESIGNAZIONE ADDETTI INCARICATI DELL'ATTUAZIONE DELLE MISURE DI  
PREVENZIONE INCENDI, LOTTA ANTINCENDIO ED EVACUAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di Datore di Lavoro della  
\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_,

**VISTI**

- Art. 18, comma 1, lettera b), del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.
- Artt. 6 e 7 del D.M. 10/03/1998

**DESIGNA**

i seguenti lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi, lotta antincendio ed evacuazione. Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza è consultato in merito.

Nome e cognome degli addetti

Firma dell'addetto

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Firma del Datore di Lavoro

\_\_\_\_\_

Firma del Rappresentante

dei Lavoratori per la Sicurezza

(per consultazione)

\_\_\_\_\_