

**Timbro completo o Carta intestata  
dell'Azienda**

Città .....

li (data)

DICHIARAZIONE DI SVOLGIMENTO DIRETTO DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO DEI COMPITI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI RISCHI AI SENSI DELL'ART.34 COMMA 1 DLGS 81/2008.

Il/La sottoscritto/a (**Nome e Cognome del Datore di Lavoro**)  
nato/a a (**Località**) il (**Data**) e residente in (**Località**) Via (**Indirizzo**)  
in qualità di (**Datore di Lavoro ai sensi dell'art.2 comma 1 lettera b) del D.Lgs.81/2008**)

della Ditta (**esatta Ragione Sociale**)  
con sede legale in (**Località**) Via (**Indirizzo**)  
e Unità Produttiva/e in (**Località**) Via (**Indirizzo**)  
esercente l'attività di (**principale attività svolta nell'unità produttiva cui si fa riferimento**)

rientrando la Ditta suddetta nei casi citati all'Allegato 2 del D.Lgs.81/2008 ed essendo esclusa dai casi citati all'art.31 comma 6 del medesimo decreto

#### DICHIARA

Che a far data dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ svolgerà direttamente le funzioni di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ai sensi dell'art.34 comma 1 del D.Lgs.81/2008

#### DICHIARA INOLTRE

- 1) Di possedere adeguate capacità per lo svolgimento di tali compiti;
- 2) Di aver frequentato e di essere in possesso del relativo attestato di partecipazione, apposito corso di formazione conforme ai contenuti ed alla durata previsti dall'art.3 del DM 16.01.1997
- 3) Di avere valutato tutti i rischi per la sicurezza e per la salute dei lavoratori, all'interno della attività lavorativa, ivi compresi quelli riguardanti gruppi di lavoratori esposti a rischi particolari, anche nella scelta delle attrezzature di lavoro e delle sostanze o dei preparati chimici impiegati, nonché nella sistemazione dei luoghi di lavoro.
- 4) Di avere elaborato, all'esito della valutazione di cui sopra, un documento contenente:
  - a) una relazione sulla valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute durante il lavoro, nella quale sono specificati i criteri adottati per la valutazione stessa;
  - b) l'individuazione delle misure di prevenzione e di protezione e dei dispositivi di protezione individuale, conseguente alla valutazione di cui alla lettera a);
  - c) il programma delle misure ritenute opportune per garantire il miglioramento nel tempo dei livelli di sicurezza.

- 5) Che il documento di valutazione dei rischi o, in alternativa, l'Autocertificazione sull'avvenuta valutazione, è custodito presso l'azienda ovvero unità produttiva.
- 6) Che il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza sig. \_\_\_\_\_ è stato preventivamente informato sullo svolgimento dei compiti di cui sopra; *(questo punto è in alternativa al successivo, cancellare quello non utilizzato)*
- 7) Che non è stato possibile informare il RLS in quanto non eletto o designato; si impegna comunque ad informarlo sullo svolgimento dei compiti di cui sopra, allorché sarà eletto o designato. *(questo punto è in alternativa al precedente, cancellare quello non utilizzato)*

Il Datore di Lavoro

*(Nome e Cognome – firma)*

---