



Direzione Amministrativa
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI

S.C. GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE

Via Ottorino Rossi n. 9 – 21100 Varese

Tel. 0332/277.251

e-mail: gtp@ats-insubria.it

www.ats-insubria.it

protocollo@pec.ats-insubria.it;

**INCARICO DI RAPPRESENTANTE DEL DATORE DI LAVORO
COMMITTENTE PER ATTIVITA' IN SPAZI CONFINATI AI SENSI
DELL'ART. 3, COMMA 2 DEL D.P.R. 177/11**

Il sottoscritto _____ in qualità di Datore di lavoro dell'azienda
_____, Committente delle attività in spazi confinati
/ ambienti con sospetto inquinamento che saranno svolte dall'impresa esecutrice
_____, ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.P.R. 177/2011

INCARICA

il sig. _____ come Rappresentante del
Datore di Lavoro Committente per le attività in Spazi Confinati o sospetti di inquinamento, il quale:

1. è in possesso di adeguate competenze in materia di salute e sicurezza sul lavoro, come da Curriculum Vitae e attestati di formazione allegati alla presente;
2. ha svolto le attività di informazione, formazione e addestramento di cui all'articolo 2, comma 1, lettere d) ed f) del DPR 177/2011, come da attestati di formazione allegati alla presente;
3. ha effettuato un sopralluogo in data __ / __ / _____ per prendere visione dei luoghi in cui si svolgeranno le attività;
4. vigilerà con funzione di indirizzo e coordinamento sulle attività svolte dai lavoratori impiegati dalla impresa appaltatrice o dai lavoratori autonomi e per limitare il rischio da interferenza di tali lavorazioni con quelle del personale impiegato dal datore di lavoro committente;

5. prima dell'accesso nei luoghi nei quali devono svolgersi le attività lavorative, informerà puntualmente e dettagliatamente tutti i lavoratori impiegati dalla impresa appaltatrice sulle caratteristiche dei luoghi in cui sono chiamati ad operare, su tutti i rischi esistenti negli ambienti, ivi compresi quelli derivanti da eventuali precedenti utilizzi degli ambienti di lavoro, e sulle misure di prevenzione e emergenza adottate in relazione alla propria attività;
6. qualora riscontri un pericolo grave e immediato, richiederà all'impresa esecutrice l'immediata sospensione delle attività lavorative, segnalando tempestivamente l'accaduto al sottoscritto Datore di Lavoro Committente.

ALLEGATI

1. Curriculum Vitae del Rappresentante del Datore di lavoro Committente per le attività in Spazi Confinati;
2. Attestati di formazione del Rappresentante del Datore di lavoro Committente per le attività in Spazi Confinanti;

li, ___/___/_____

Il Datore di Lavoro Committente

Il Rappresentante del Datore di Lavoro
Committente per le attività in spazi
confinati
