

**MODELLO DA REDIGERE**  
**SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA**

Luogo ....., li ...../...../ 20.....

**OGGETTO: assunzione da parte del Datore di Lavoro dell'incarico di addetto al  
PRIMO SOCCORSO ai sensi dell'art. 18, comma 1 b DL 81/2008**

Il sottoscritto .....

in qualità di Datore di Lavoro della ditta .....

con La presente comunica di assumere direttamente l'incarico di addetto alle misure di primo soccorso aziendale ai sensi dell'art. 18, comma 1 lettera b), e dell'art. 43, comma 1 lett. b) del Decreto Legislativo n° 81/2008.

A tale scopo si provvederà al più presto a programmare la partecipazione al previsto corso di formazione.

Il Datore di Lavoro  
(timbro e firma)

.....

I Lavoratori (firma per presa visione)

.....

.....

.....

.....

.....

**ALLEGARE COPIA ATTESTATO DEL CORSO**