



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

“J. M. Keynes”

Via Bondanello, 30 - 40013 CASTEL MAGGIORE (BO)

C.F. 92001280376 - Tel. 0514177611 - Fax 051712435

e-mail: segreteria@keynes.scuole.bo.it - web: <http://keynes.scuole.bo.it>



Documento 21/11/2017 - USCITA - ATTO DI NOMINA DI REFERENTE PREPOSTO CON DELEGA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO - Registri: REGISTRO PROTOCOLLO - A .39 .D - 0008378 - 21/11/2017

ATTO DI NOMINA DI REFERENTE PREPOSTO CON DELEGA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO

L'anno scolastico 2017/2018 il sottoscritto Dirigente scolastico in qualità di D.L. Datore di Lavoro dell'Istituto ai sensi del T.U. 81/2008 e ss.ii. :

PREMESSO CHE

1. Le dimensioni Dell'Istituto , il numero e la tipologia dei servizi svolti impediscono al Datore di Lavoro di attendere personalmente a tutte le incombenze;
2. Esistono una serie di adempimenti previsti dal Documento di Valutazione dei Rischi ;
3. Il T.U. 81/2008 all'art. 16 consente sia la delega di funzioni alle condizioni di cui al comma 1 dello stesso articolo sia la possibilità di individuare Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione (articolo 31);
4. L'applicazione delle procedure e /o funzioni assegnate mediante delega non comporta la necessità di disporre di conoscenze tecniche specifiche da parte del personale e pertanto non risultano necessarie particolari specializzazioni tecniche da parte del personale stesso;

Il personale nominato è stato/sarà adeguatamente informato e formato sia rispetto all'applicazione di eventuali procedure per le quali sarà delegato, sia relativamente allo svolgimento dell'attività di preposto (art. 37 del D.Leg.vo 81/2008)

Avvalendosi di quanto previsto dagli artt. 16 comma 1

DISPONE LA NOMINA

Al Referenti Responsabili di LABORATORIO- UFFICI (deleghe di funzione) quali PREPOSTI

i Docenti sotto riportati:

DOCENTI REFERENTI RESPONSABILI	LABORATORI
Prof.ssa FAROLFI	CHIMICA
Prof.ssa BOSCARO	CHIMICA

Prof. Ing. CREMONA	INFORMATICA- CAD- Ref SICUREZZA DI ISTITUTO ASPP
Prof. LANDI	FISICA
Prof.ssa PARISE	INFORMATICA
(Prof.ssa GALLIO) Prof.ssa CAMPOREALE	INFORMATICA LINGUE
Prof. CHESSA GABRIELE Prof. MONTI ALESSANDRO	COLL. DIRIGENZA – D.lgs 165/'01
A.T. STAGNI	UFFICIO TECNICO “LAB. INFO”
DSGA Dott.ssa MAGNONI	UFFICI SEGRETERIE e GESTIONE MANSIONARIO ATA

A tal fine si conferisce ai Docenti e DSGA esplicitamente

NOMINA e DELEGA

Per lo svolgimento delle seguenti funzioni:

- [] Sovrintendere e vigilare sull'osservanza da parte dei singoli lavoratori dei loro obblighi di legge, nonché sulle disposizioni del Dirigente in materia di sicurezza e di uso dei mezzi di protezione collettivi e dei dispositivi di protezione individuale messi a loro disposizione e, in caso di persistenza dell'inosservanza, di informare il Datore di Lavoro;
- [] Verificare affinché soltanto i **lavoratori** (per lavoratori si intendono anche gli studenti) che hanno ricevuto adeguate istruzioni accedano alle zone che li espongono ad un rischio grave e specifico;
- [] segnalare tempestivamente al dirigente scolastico o suo delegato sia le criticità dei mezzi/ strumentazioni e delle attrezzature di lavoro e dei D.P.I. dispositivi di protezione individuale, sia ogni altra situazione di pericolo che si verifichi durante il lavoro, delle quali venga a conoscenza sulla base della formazione ricevuta;

A tal fine il Personale della scuola, è invitato a frequentare appositi corsi di formazione sulla base di quanto previsto dall'art. 37 del T.U. 81/2008 e ss.ii.

Il Dirigente scolastico, in qualità di Datore di Lavoro pertanto, con la presente conferisce il potere per lo svolgimento funzioni previste, in maniera autonoma ;

La verifica del rispetto di quanto delegato sarà effettuata direttamente da parte del Dirigente scolastico e dei Collaboratori della dirigenza . Il presente atto di delega sarà comunicato a tutto il personale dipendente al fine di ottemperare a quanto disposto dall'art. 16 comma 2.

Il presente atto potrà essere integrato con ulteriori deleghe per l'attuazione di specifiche procedure in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro.

Li _____

Firma per accettazione del Preposto

Firma del Datore di Lavoro
arch. Paola Calenda
