

**SUBDELEGA PER LA SICUREZZA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, informato il Direttore GENERALE dell'A.A.S. n.3 "Alto Friuli,  
Collinare, Medio Friuli", che autorizza il presente atto di delega,

**PREMESSO**

che ai sensi e per gli effetti della vigente normativa infortunistica riveste il ruolo Dirigente ai fini della sicurezza

**RITENUTA**

l'opportunità di ricorrere all'Istituto della Delega così come disciplinata dall'art. 16 del D.Lgs. n. 81/2008 per quanto sopra esposto

**DELEGA**

Il/la Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, nella sua veste di \_\_\_\_\_,

ad assolvere agli obblighi dettagliatamente illustrati nella scheda allegata a quest'atto di delega, del quale entra a far parte integrante.

Si riconosce che per l'adempimento di tali obblighi al/alla Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_, spettino i correlati necessari poteri di iniziativa ed organizzazione, nonché piena autonomia decisionale sulle funzioni delegate.

Permane comunque l'obbligo di vigilanza in capo al Dirigente Delegante come da normativa vigente.

Gemona del Friuli, li \_\_\_\_\_

**II DELEGANTE****II DELEGATO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_