

LETTERA DI NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE

DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO

(ai sensi del D.Lgs 81/2008 e s.m.i)

Io sottoscritto **CIOTTA MICHELINA MADDALENA**, in qualità di dirigente scolastico dell'Istituto **IIS ALBERT EINSTEIN** con sede legale a **VIMERCATE (MB)** Via **ADDA, 6**.

Con codice fiscale **94060670158**.

NOMINO MEDICO COMPETENTE

Il Dott. **Alessandro Ponti** nato a Bergamo il 11/03/1984, specialista in medicina del lavoro, operante c/o Medicina & Lavoro srl in via M. Buonarroti n. 50, Cologno Monzese (MI), in possesso dei requisiti in base art 2. Comma h. .

Io INCARICO

Ad effettuare la Sorveglianza Sanitaria nel rispetto dell'articolo 25 comma c) del DLgs 81/08.

Con la presente il sottoscritto si impegna a collaborare con il medico nell'adempimento agli obblighi previsti ed a sottoporre al medesimo il Documento di VALUTAZIONE DEI RISCHI e tutto quanto previsto dalla normativa vigente, impegnandosi ad informarlo sui processi e sui rischi connessi all'attività produttiva.

Come concordato, le cartelle sanitarie del personale sottoposto alla sorveglianza sanitaria saranno custodite c/o Medicina & Lavoro sede del Medico Competente, salvo accordi diversi e successivi. La durata della nomina è annuale a partire **dal 13/11/2020 al 12/11/2023** salvo disdetta di una delle due parti, da comunicarsi a mezzo Pec entro 60 giorni dalla data di scadenza.



Il Dirigente Scolastico

(Prof.ssa *Ciotta Michelina Maddalena*)