

 Spett.le

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OGGETTO: DESIGNAZIONE INCARICO DI “PREPOSTO ALLA SORVEGLIANZA PRESSO SITO OPERATIVO ESTERNO”**

Cantiere: SORGANIA POWER S.P.A –Centrale Termoelettrica Via della Cogna, Località Campo di Carne , 04011 Aprilia (LT)

Lavori: Manutenzione e prove elettriche periodiche motori elettrici

Con la presente si comunica la Sua designazione quale “Preposto” con funzione di sorveglianza della squadra di lavoratori a sua disposizione per le attività aziendali.

Per lo svolgimento di tale compito le verranno messi a disposizione mezzi e tempi adeguati e non subirà alcun tipo di pregiudizio.

Come previsto dall’art. 19 del D.Lgs. 81/08, con l'occasione le rammentiamo che in qualità di

preposto lei dovrà:

a. sovrintendere e vigilare sulla osservanza da parte dei singoli lavoratori dei loro obblighi di legge, nonché delle disposizioni aziendali in materia di salute e sicurezza sul lavoro e di uso dei mezzi di protezione collettivi e dei dispositivi di protezione individuale messi a loro disposizione e, in caso di rilevazione di non conformità comportamentali in ordine alle disposizioni e istruzioni impartite dal datore di lavoro e dirigenti ai fini della protezione collettiva e individuale, intervenire per modificare il comportamento non conforme fornendo le necessarie indicazioni di sicurezza. In caso di mancata attuazione delle disposizioni impartite o di persistenza della inosservanza, interrompere l'attività del lavoratore e informare i superiori diretti;

* b. verificare affinché soltanto i lavoratori che hanno ricevuto adeguate istruzioni accedano alle zone che li espongono ad un rischio grave e specifico;
* c. richiedere l’osservanza delle misure per il controllo delle situazioni di rischio in caso di emergenza e dare istruzioni affinché i lavoratori, in caso di pericolo grave, immediato e inevitabile, abbandonino il posto di lavoro o la zona pericolosa;
* d. informare il più presto possibile i lavoratori esposti al rischio di pericolo grave e immediato circa il rischio stesso e le disposizioni prese o da prendere in materia di protezione;
* e. astenersi, salvo eccezioni debitamente motivate, dal richiedere ai lavoratori di riprendere la loro attività in una situazione di lavoro in cui persiste un pericolo grave e immediato;
* f. segnalare tempestivamente al datore di lavoro o al dirigente sia le deficienze dei mezzi e delle attrezzature di lavoro e dei dispositivi di protezione individuale, sia ogni altra condizione di pericolo che si verifichi durante il lavoro, delle quali venga a conoscenza sulla base della formazione ricevuta;
* f-bis. in caso di rilevazione di deficienze dei mezzi e delle attrezzature di lavoro e di ogni condizione di pericolo rilevata durante la vigilanza, se necessario, interrompere temporaneamente l'attività e, comunque, segnalare tempestivamente al datore di lavoro e al dirigente le non conformità rilevate;

Si sottolinea che il suo ruolo risulta fondamentale per contribuire a creare spirito di gruppo, trasmettere orgoglio aziendale e attivare i migliori rapporti inter-funzionali per il successo del nostro lavoro nel rispetto della salute e sicurezza della persona. È quindi importante il suo massimo impegno per:

* interpretare al meglio gli obiettivi aziendali;
* informare i lavoratori in merito alle informazioni ricevute e delle quali è venuto a conoscenza;
* saper ascoltare i lavoratori, anche nelle situazioni difficili, affrontando le questioni con spirito costruttivo e positivo;
* saper farsi ascoltare;
* gestire il rapporto con i colleghi, interpretando le loro esigenze e osservazioni per quanto
* riguarda le tematiche della prevenzione del rischio;
* ispirare fiducia e saper convincere.

Si ricorda che è tenuto al segreto in ordine ai processi lavorativi di cui viene a conoscenza

nell’esercizio di tale sua attività e che è tenuto alla riservatezza di quanto sopra scritto per effetto

del D. Lgs. 196/03.

Data 12.12.2022

Firma del RSPP firma del Datore di lavoro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per presa visione ed accettazione da parte del Preposto

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_