

ALL. 4

Al sig/ra Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

e, pc.

Al Responsabile del Servizio  
Prevenzione e Protezione (RSPP)

Oggetto: Atto di nomina e attribuzione delle funzioni di PREPOSTO alla vigilanza sull'osservanza del divieto di fumo"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di Dirigente responsabile della (SC/SSD/SS \_\_\_\_\_) dell'Asl Sulcis Iglesiente con sede legale a Carbonia in via Dalmazia 83,

**VISTE** la Legge n. 584/1975 ss mm ii, la Legge n. 689/1981 ss mm ii, la Legge n. 3/2003 ss mm ii, il Regolamento sul divieto di fumo adottato con Delibera del Direttore Generale Asl Sulcis Iglesiente n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

**VISTO** l'Accordo Stato Regioni 16 dicembre 2004, in materia di tutela della salute dei non fumatori, in attuazione dell'articolo 51, comma 7, della legge 16 gennaio 2003, n. 3;

#### NOMINA E DESIGNA

Il/La Sig./Dott. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in servizio presso la suddetta Struttura con la qualifica di \_\_\_\_\_,

#### PREPOSTO ALLA VIGILANZA

sull'osservanza del divieto di fumare all'interno di tutti i locali e le pertinenze della Struttura Aziendale di pertinenza sopra indicata.

Con il presente atto, all'incaricato vengono affidati i seguenti compiti e le seguenti responsabilità:

- Sorveglianza sull'applicazione del divieto di fumo e verifica della corretta apposizione e integrità dei relativi cartelli segnaletici di divieto fumo negli ambienti di lavoro;
- Richiamo e Contestazione: in caso di accertata violazione, contestazione immediata dell'infrazione al trasgressore;
- Identificazione: richiedere al trasgressore l'esibizione di un documento di identità valido per la corretta rilevazione delle generalità;
- Verbalizzazione: redigere l'apposito verbale di contestazione, compilato in triplice copia (una delle quali consegnata al trasgressore) e provvedere a trasmettere il rapporto alla SC Affari Generali e Legali, Al Servizio Prevenzione e Protezione aziendali e conservarne una copia .

Il soggetto incaricato accetta la presente nomina dichiarando di essere a conoscenza delle sanzioni pecuniarie applicabili in caso di violazione dei propri compiti (ai sensi della normativa Sirchia).

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Il Dirigente  
(Firma e Timbro)

Per accettazione dell'incarico Il Lavoratore Incaricato

\_\_\_\_\_