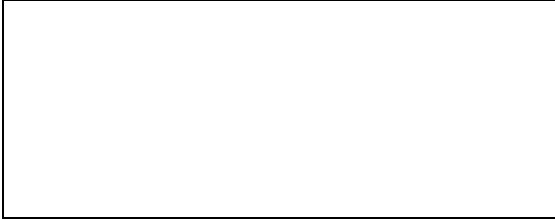


*Intestazione impresa*



Egr. sig.  
Dott. Salvatore Giobbe  
c/o Comitato Paritetico Territoriale  
Cassa Edile Nuorese  
Via Gramsci, 38/a – 08100 Nuoro

oggetto: **nomina "Medico competente" ai sensi del decreto legislativo 09 Aprile 2008, n. 81, art.18, comma 1 – lett. a)**

Preso atto della sua disponibilità e delle sue dichiarate capacità tecnico professionali, La nomino, ai sensi dell'art. 18 comma 1 lettera a) del decreto legislativo in oggetto, quale "Medico competente" per l'effettuazione della sorveglianza sanitaria nella azienda in intestazione e per il conseguente espletamento di tutti gli obblighi previsti a carico del medico competente dal predetto decreto.

Il datore di lavoro di detta impresa è il sig. \_\_\_\_\_

Voglia renderci copia della presente da Lei sottoscritta per accettazione e per impegno all'osservanza degli obblighi derivanti dall'incarico, ai sensi del citato decreto.

Distinti saluti

Il datore di lavoro

Data \_\_\_\_\_

Medico Competente  
Dott. Salvatore Giobbe

**N.B.: La presente nomina ha validità in costanza di iscrizione alla Cassa Edile di Nuoro.-  
Si intende tacitamente decaduta da quando cessa la suddetta iscrizione.-**