



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
DI SCUOLA DELL' INFANZIA - PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO  
"G. GALILEI"**

Via Al Bacco, 54 - 23823 - Colico (Lc)  
Tel. 0341/940.198 - C.F. 83007780139

**E-mail:**lcic806008@istruzione.it – **Pec:**lcic806008@pec.istruzione.it

**Sito:** www.galileicolico.edu.it



Egr. Sigg.re

Rossella ALBINI  
Mara BARBIERO  
Carmen CAPELLI

Scuola dell'Infanzia di Curcio  
IC "Galilei" di Colico

**OGGETTO: Designazione degli Addetti Antincendio**

Il sottoscritto ARIANNA VENNARUCCI in qualità di Datore di Lavoro della Scuola Istituto Comprensivo Statale "Galilei" con sede in Colico, Via al Bacco n 54, CF 83007780139

ai sensi del D.Lgs. 81/2008 ss.mm.ii.,

- Visto l'art. 18, lettera b, comma 1 D.Lgs. 81/2008;
- Visto l'art. 31, D.Lgs. 81/2008;
- Visto l'art. 32, D.Lgs. 81/2008;
- Visto l'art. 43 comma 1 lett. b, D.Lgs. 81/2008;
- Acquisito il parere del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (art. 50 comma 1 lett. c)
- Visto il MANSIONARIO DELLE FIGURE SENSIBILI ALL'EMERGENZA - ADDETTI SERVIZIO DI PREVENZIONE INCENTI E LOTTA ANTINCENDIO (ASPILA) .

<b>Addetto</b>	<b>Attività Preventiva</b>	<b>Attività Protettiva</b>
SPILA Servizio di Prevenzione Incendi e Lotta Antincendio	<ul style="list-style-type: none"><li>• Partecipazione a Corso in-formativo di 8 ore (per rischio medio, cioè con più di 100 persone e meno di 1000) o di 16 ore (per scuole a rischio alto, cioè con più di 1000 persone), ai sensi del D.M. 10/03/98.</li><li>• Partecipazione ad almeno un corso di aggiornamento ogni 3 anni.</li><li>• Partecipazione alla Riunione Periodica, su eventuale invito del D.S..</li><li>• Partecipazione alla Riunione della SGE<sup>1</sup> (Squadra di Gestione delle Emergenze).</li><li>• Partecipazione alle esercitazioni della SGE.</li><li>• Conoscenza del Piano di emergenza adottato.</li><li>• Collabora alla redazione del Piano di emergenza-esodo.</li><li>• Conoscenza della localizzazione dei dispositivi protezione incendio presenti nell'edificio.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sopralluogo dei locali su segnalazione.</li><li>• Partecipazione alle prove di esodo.</li><li>• Effettuazione dell'intervento protettivo su individuazione diretta o su segnalazione\chiamata di emergenza</li><li>• Assistenza e Sorveglianza alla Ditta esterna che ha il contratto di appalto con l'Ente Proprietario per il controllo semestrale dei dispositivi antincendio.</li><li>• Assistenza ai VV.F..</li></ul>

- |  |  |  |
|--|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Sorveglianza periodica dei locali per quanto riguarda il rischio incendio e lo stato di efficienza dei dispositivi di protezione incendio passiva ed attiva.</li><li>• Compilazione del Registro delle Verifiche Periodiche<sup>2</sup>.</li><li>• Sopralluogo periodico dei locali finalizzato alla sorveglianza del rispetto delle norme di esercizio antincendio.</li><li>• Sorveglianza periodica delle segnalazioni e delle protezioni posizionate.</li></ul> |  |
|--|--|--|

**CONFERISCE**

Alle Sigg.re      Rossella ALBINI  
                         Mara BARBIERO  
                         Carmen CAPELLI

l'incarico

**di ADDETTO ANTINCENDIO**

per la durata dell'intero a.s. 2019-20, per la sede di .Curcio

*La presente designazione viene effettuata in adempimento degli artt. 18 comma 1 lett. b) e 43 comma 3 D.Lgs. 9/4/2008, n.81; la stessa non può essere rifiutata se non per giustificato motivo. La presente deve essere sottoscritta per accettazione dal lavoratore incaricato.*

Il Dirigente Scolastico Arianna Vennarucci

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del Lavoratore: \_\_\_\_\_

Firma del Lavoratore: \_\_\_\_\_

Firma del Lavoratore: \_\_\_\_\_