*(SU CARTA INTESTATA DEL DATORE DI LAVORO)*

*FAC SIMILE DA ADATTARE SECONDO LE CARATTERISTICHE/ESIGENZE DELL'AZIENDA*

**Verbale di costituzione del Comitato per l’applicazione e la verifica delle regole del protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro**

In data…../2020 si sono incontrati, da remoto, le seguenti persone:

1. ….., in qualità di rappresentante/titolare/amministratore della ditta … datrice di lavoro, delegato alla sicurezza
2. ..., in qualità di RSPP
3. ….., in qualità di RLS
4. …., in qualità di medico competente
5. RSA/RSU se presenti
6. **altro: (vedi proposti/capi turno...)**

per la costituzione del Comitato per l’applicazione e la verifica delle regole del Protocollo aziendale allegato alla presente.

Il Protocollo aziendale costituisce attuazione di quelli nazionali sottoscritti in data 14 /03/2020 e successive modifiche ed integrazione del 24/04/2020 tra le organizzazioni datoriali e CGIL, CISL e UIL.

Nella condivisione dei principi del Protocollo nazionale l'azienda ha valutato la necessità di adottare un Protocollo aziendale che, nel rispetto dei principi di quello nazionale, li adatti alla specificità aziendale, anche con misure che possono essere integrate da altre equivalenti e/o più incisive secondo la peculiarità della propria organizzazione rispetto a quanto stabilito nei protocolli nazionali stessi.

Firme

DATORE DI LAVORO MEDICO COMPETENTE

RSL RSPP

RSA/RSU

Allegato alla presente il protocollo aziendale