



FONDAZIONE ORCHESTRA  
REGIONALE DELLE MARCHE

**Al dott MAURO DELL'ERBA  
VIA ROMA, 99  
FANO (PU)**

**Oggetto: CONTRATTO PER RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI RISCHI (RSPP); (art. 17 c. 1- b Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81)**

L'anno 2017 il giorno 2 del mese di gennaio nella sede aziendale della FORM fra i signori

1. PASQUALETTI RENATO, presidente della FONDAZIONE ORCHESTRA REGIONALE MARCHE con sede in Ancona via Degli Aranci,
2. DOTT. DELL'ERBA MAURO, socio dello STUDIO DELL'ERBA con sede in Fano, via Roma 99

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

- la FORM a mezzo del proprio rappresentante Presidente, debitamente autorizzato affida al Dott. DELL'ERBA che accetta, l'incarico di responsabile del servizio di prevenzione e protezione e l'espletamento del servizio di consulenza per l'anno 2017, l'aggiornamento del documento di valutazione dei rischi, qualora necessario e la formazione dei lavoratori in ottemperanza al D. Lgs. 81/2008.
- L'assunzione dell'incarico da parte del RSPP comprenderà i seguenti interventi di carattere ordinario:
  1. Incontri con il datore di lavoro o suo delegato per una verifica della corretta applicazione di quanto previsto dal D.lgs 81/08 e s.m.i.
  2. Verifica della presenza della documentazione obbligatoria relativa ad edifici, attrezzature.
  3. Sopralluoghi presso la sede volti a verificare l'attuazione delle misure di prevenzione e protezione;
  4. Riunione annuale di prevenzione e protezione ai sensi dell'art. 35 D.lgs 81/08;
  5. Proposte dei programmi di formazione dei lavoratori;



FONDAZIONE ORCHESTRA  
REGIONALE DELLE MARCHE

6. La proposta di misure preventive e protettive rispetto ai nuovi rischi e l'individuazione dei sistemi di controllo di tali misure;
  7. La verifica del registro infortuni;
  8. L'invio di circolari informative relative agli adempimenti in scadenza e novità legislative;
- Per lo svolgimento dei predetti compiti al fine di consentire al RSPP di svolgere al meglio la propria funzione il datore di lavoro della FORM o suo delegato forniranno all'RSPP tramite mail o fax informazioni a riguardo di:
    1. Nuove tipologie di rischi;
    2. l'organizzazione del lavoro, la programmazione e l'attuazione delle misure preventive e protettive;
    3. i dati riguardanti le malattie professionali e quelli relativi agli infortuni sul lavoro che comportino un'assenza dal lavoro di almeno un giorno, escluso quello dell'evento;
    4. i provvedimenti adottati dagli organi di vigilanza.
    5. nominativi dei neo-assunti;
    6. variazioni o modifiche alle attrezzature e/o agli ambienti di lavoro che dovessero intervenire successivamente alla data di sottoscrizione del presente contratto.

L'RSPP potrà disporre di mezzi e tempo adeguati, in conformità a quanto concordato con la fondazione e potrà avvalersi, se necessario e previa autorizzazione, di persone esterne all'impresa, in possesso di specifiche conoscenze professionali necessarie ad integrare l'azione di prevenzione e protezione.

A norma dell'Art. 33, comma 2 del D. Lgs. 81/2008 tutti i componenti del Servizio di Prevenzione e Protezione sono tenuti al segreto in ordine ai processi lavorativi di cui vengano a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte.

### ONORARI

L'ammontare del compenso spettante al professionista è fissato in 960,00 € da dividersi per i 12 mesi della prestazione dell'incarico e che verranno fatturati trimestralmente come da accordi intercorsi.

L'elaborazione di documenti di valutazione dei rischi (rumore, vibrazioni, rischio incendio, ecc..) sono esclusi dal presente accordo e verranno elaborati all'occorrenza a seguito di specifico preventivo.



FONDAZIONE ORCHESTRA  
REGIONALE DELLE MARCHE

Il presente incarico ha validità di un anno dalla data della stipula, con possibilità di rinnovo mediante sottoscrizione di nuovo contratto o rinnovo dello stesso con apposizione di nuove date e firme.

LETTO, ACCETTATO E SOTTOSCRITTO

Il Datore di Lavoro (FORM)

Per **accettazione della nomina** e per conferma della piena conoscenza circa i compiti, le funzioni e gli obblighi inerenti la presente nomina qui accetta.

Firma RSPP