

| | | |
|--|---|--|
|  <p>Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO</p> <hr/> <p>Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Gaetano Pini</p> <p>SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE</p> | <p>REGOLAMENTO RECANTE LA DISCIPLINA DEL DIVIETO DI FUMO</p> | <p>Codice: _____</p> <p>Rev.: 1 Data: 01/02/2025 Pagina 1 di 1</p> |
|--|---|--|

ALLEGATO N.2

NOMINA ADDETTO ALLA VIGILANZA DIVIETO DI FUMO

“Incaricato dell’applicazione alla legge n.584 del 1975”

SI ATTESTA CHE IL

SIG. _____ NATO A _____ IL _____

è abilitato ad effettuare gli accertamenti e le altre attività previste dagli artt. 13,14,17 della legge 689 del 24.11.1981 in ottemperanza al divieto di fumo nei locali dell’ASST PINI CTO di Milano in cui vige il divieto stesso, secondo quanto disposto dalla Legge n.584/75 e dalla Direttiva P.C.M. 14.12.1995, giusta Deliberazione del Direttore Generale di questa ASST n. _____

Milano li, _____

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Paola Lattuada