

|                                              |               |                                                                                          |
|----------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| ALLEGATO <b>A</b> ALLA DET. N. ____ DEL ____ |               |                                                                                          |
| <b>ORGANIGRAMMA DATORE DI LAVORO</b>         |               |                                                                                          |
| <b>DIRIGENTE - ING. MINICOZZI SALVATORE</b>  |               |                                                                                          |
| <b>SERVIZI</b>                               | <b>UFFICI</b> | <b>DENOMINAZIONE</b>                                                                     |
| <b>SERVIZIO 1</b>                            |               | <b>SEGRETERIA - ATTIVITA' DEL R.S.P.P. -<br/>MEDICO COMPETENTE - D.V.R. - D.U.V.R.I.</b> |
|                                              | <b>U.O. 1</b> | <b>SEGRETERIA A SUPPORTO DEL DATORE DI<br/>LAVORO</b>                                    |