



## MODULO DI CONSEGNA DEI DPI

REPARTO: BAA

NOMINATIVO: DESIDERATO DONATO BADGE 106523

MANSIONE: ODP

Ai sensi del D.Lgs. 81/2008, Magna P.T. SpA **consegna** al dipendente intestatario della presente scheda, gli elencati Dispositivi di Protezione Individuale (DPI).

### TIPOLOGIA DI D.P.I.

N°

Casco di protezione

Felpa

Calzature di sicurezza

Maglia m/c SkL-700123 Pz 2

Maglia m/l 104 1

Pantaloni

Occhiali paraschegge

Occhiali a maschera

Inserti auricolari con archetto

Facciali Filtranti monouso

Semi maschera riutilizzabile

Guanti anticalore

Guanti dielettrici

Cuffie auricolari

Tuta monouso

Calzari

|                                     |
|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |

Il lavoratore firmando il presente modulo dichiara di aver ricevuto i dispositivi di protezione individuale indicati e di impegnarsi:

766587

- ad usarli in modo appropriato e con cura;
- di segnalare al datore di lavoro, dirigente, preposto eventuali anomalie di funzionamento;
- di mantenerli sempre efficienti;
- di non modificare in qualche modo il funzionamento;
- di richiedere immediatamente la sostituzione in caso di rottura, usura, esaurimento o perdita.

Data

25/05/23

Firma del lavoratore

Desiderato