

REPARTO: Bms

NOMINATIVO: CHAND GARGALING BADGE 15598

MANSIONE: Non. Sufficiente

416957

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.

Nº

Casco di protezione

Felpa

Calzature di sicurezza

Maglia m/c

Maglia m/l

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

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

- 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, 18/01/24

Firma del lavoratore

LA SOSTITUZIONE È NECESSARIA A SEGUITO DI
UN INTERVENTO PLURILENTIVO SINCRONIZZATO CHE
LA RESI INUTILE PER GLI EFFETTI NON RIVOLGIBILI