



REPARTO: BAP 1
NOMINATIVO: De Rosa Aurele BADGE 70988
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	44 U-POWER	☒
Maglia m/c		☐
Maglia m/l	cas con Badge	☐
Pantaloni		☐
Occhiali paraschegge		☐
Occhiali a maschera		☐
Inserti auricolari con archetto	15331	☐
Facciali Filtranti monouso		☐
Semi maschera riutilizzabile	HP13H15P26	☐
Guanti anticalore		☐
Guanti dielettrici	Oipois	☐
Cuffie auricolari		☐
Tuta monouso		☐
Calzari		☐

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

366749

- 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,

15.01.2021

[Signature]

Firma del lavoratore

[Signature]