



REPARTO: BAPZ3

NOMINATIVO: FASANO S. 1660 BADGE 70347

MANSIONE: O.D.R.

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 <i>U.P. Power</i>	☒
Maglia m/c	☐
Maglia m/l <i>HP733B7040</i>	☐
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:

36670

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,

Firma del lavoratore

Fasano S.
[Signature]