



REPARTO: BAP 1

NOMINATIVO: DARTON M. BADGE _____

MANSIONE: BAP1 LEADER

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.

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 ☐
Berretto Blu Aircap Mp 25mm ventilato ☐

N°

Sec 70 295

412522

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,

Firma del lavoratore

15/07/24