



REPARTO: BAP 2

NOMINATIVO: FACCILONGO FABIO BADGE 608

MANSIONE: _____

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
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

SKL-70031h

1P7381501f

O:mae

☐
☒
☒
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

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

366686

- 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 Coordinatore

Firma del lavoratore