



REPARTO: BLO 612

NOMINATIVO: ACCESTUZZO ROSARIA BADGE _____

MANSIONE: LEAN MANAGER

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

Inseriti auricolari con archetto

Facciali Filtranti monouso

Semi maschera riutilizzabile

Guanti anticalore

Guanti dielettrici

Cuffie auricolari

Tuta monouso

Calzari

Berretto Blu Aircap Mp 25mm ventilato

30 UVERX SCL 70281

SCL - 7504M

N°

☐
☐
☒
☐
☐
☐
☒
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

60h00

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, 01-10-24

FIRMA COORD.

Firma del lavoratore

Rosaria Accestuzzo