MAGNA

612

REPARTO: ACCETTURA

NOMINATIVO: _____ **BADGE** _____

MANSIONE: CARRIPO

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	☐
Berretto Blu Aircap Mp 25mm ventilato	☐

SKL 700292

38 UVEX

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

FIRMA COORD.