



REPARTO: BAP 2

NOMINATIVO: LISCO RAFFAEL BADGE 15368

MANSIONE: Odj

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

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

☐
☐
☒
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

6982201191

7.1.10.10

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, 13/03/25

FIRMA COORD.

Firma del lavoratore

Lisco Raffael