



REPARTO: BAP 3

NOMINATIVO: AMOIA GIOACCHINO BADGE 15654

MANSIONE: O.D.P.

Al 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 - SKL-700321

☒

N°48

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

☐

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,

15/09/25

FIRMA COORD

Firma del lavoratore