

2905

REPARTO: Off. Pers.

NOMINATIVO: Cuvene BADGE _____

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	1 pz - Skel 750878	☐
Felpa		☐
Calzature di sicurezza	1 pz - Bese 41	☐
Maglia m/c	1 pz - U Power 43	☒
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,

26/02

FIRMA COORD.

Firma del lavoratore

LAVARRA