



## MODULO DI CONSEGNA DEI DPI

REPARTO: BAP1

NOMINATIVO: SCHIRACU Rocco BADGE 70681

MANSIONE: ODP

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             | <input type="checkbox"/>            |
| Felpa                           | <input type="checkbox"/>            |
| Calzature di sicurezza          | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Maglia m/c                      | <input type="checkbox"/>            |
| Maglia m/l                      | <input type="checkbox"/>            |
| Pantaloni                       | <input type="checkbox"/>            |
| Occhiali paraschegge            | <input type="checkbox"/>            |
| Occhiali a maschera             | <input type="checkbox"/>            |
| Inserti auricolari con archetto | <input type="checkbox"/>            |
| Facciali Filtranti monouso      | <input type="checkbox"/>            |
| Semi maschera riutilizzabile    | <input type="checkbox"/>            |
| Guanti anticalore               | <input type="checkbox"/>            |
| Guanti dielettrici              | <input type="checkbox"/>            |
| Cuffie auricolari               | <input type="checkbox"/>            |
| Tuta monouso                    | <input type="checkbox"/>            |
| Calzari                         | <input type="checkbox"/>            |

*Handwritten notes:*  
BASE  
UB  
SEC 700305

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, 11/02/2025

Firma del lavoratore

*Handwritten signature*