

Nome Azienda:

SCHEDA DI CONSEGNA DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

Il lavoratore _____, nato a _____
il _____, e residente a _____ in via/p.zza _____
_____, in riferimento alle attività di _____

dichiara

1. di aver ricevuto i seguenti dispositivi di protezione individuale:

Tipologia	Q.tà
♦	
♦	
♦	
♦	
♦	
♦	
♦	
♦	
♦	

2. di essere stato formato ed informato sui rischi connessi alla mansione svolta presso la ditta, nonché di essere stato opportunamente formato, informato ed addestrato sul corretto utilizzo di tali dispositivi.

Il lavoratore, _____:

- a. si impegna ad utilizzare con cura il materiale che gli viene fornito, i dispositivi di sicurezza e gli altri mezzi di protezione appositamente predisposti;
- b. ha l'obbligo di segnalare immediatamente i difetti riscontrati nelle attrezzature e nei sistemi di sicurezza e di protezione, eventuali difficoltà di corretto utilizzo in base alle disposizioni avute, nonché qualsiasi altra eventuale condizione di pericolo;
- c. ha il divieto di asportare o modificare i dispositivi e gli altri mezzi di sicurezza e/o protezione senza averne ottenuta l'autorizzazione dal datore di lavoro;
- d. ha il divieto di effettuare, di propria iniziativa, lavori o manovre non di propria competenza e che possano compromettere la sua sicurezza o quella degli altri lavoratori;
- e. partecipa ai programmi di formazione, informazione ed addestramento (se necessario) e ;
- f. qualora non ritenga il D.P.I. adeguato ed esclusivamente in assenza di formazione ed informazione, può rifiutare il D.P.I. e può richiedere una verifica dell'adeguatezza al Medico Competente e/o una conferma all'organo di vigilanza;
- g. è stato informato che in caso di inosservanza protratta delle lettere a, b, c e d può andare incontro a richiami o sanzioni disciplinari interne;
- h. è stato informato che in caso di violazione delle lettere a, b, c e d può essere punito con l'arresto fino ad un mese o con l'ammenda da € 200,00 a € 600,00 (art. 59 comma 1 lettera a del D.Lgs. 81/2008).

Firma del lavoratore

per presa consegna dei dispositivi
e presa visione dei punti a, b, c, d, e, f, g, h.

Timbro e firma
