

## Nome Azienda

### FORMAZIONE, INFORMAZIONE ed ADDESTRAMENTO DEI LAVORATORI

(Artt. 36 e 37 D.lgs 81/2008)

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

#### dichiara di essere stato informato e formato dal datore di lavoro:

- a) sui rischi per la salute e sicurezza sul lavoro connessi all'attività dell'impresa in generale;
- b) sulle procedure che riguardano il primo soccorso, la lotta antincendio, l'evacuazione dei luoghi di lavoro;
- c) sui nominativi dei lavoratori incaricati di applicare le misure di cui agli articoli 45 e 46 (primo soccorso e prevenzione incendi) del D.Lgs. 81/2008;
- d) sui nominativi del responsabile del servizio di prevenzione e protezione e del medico competente.
- e) sui rischi specifici cui è esposto in relazione all'attività svolta, le normative di sicurezza e le disposizioni aziendali in materia;
- f) sui pericoli connessi all'uso delle sostanze e dei preparati pericolosi, sulla base delle schede dei dati di sicurezza previste dalla normativa vigente e dalle norme di buona tecnica;
- g) sulle misure e le attività di protezione e prevenzione adottate.

Il lavoratore \_\_\_\_\_ dichiara inoltre di aver ricevuto una formazione sufficiente ed adeguata in materia di salute e sicurezza, anche rispetto alle conoscenze linguistiche, con particolare riferimento a:

- a) concetti di rischio, danno, prevenzione, protezione, organizzazione della prevenzione aziendale, diritti e doveri dei vari soggetti aziendali, organi di vigilanza, controllo, assistenza;
- b) rischi riferiti alle mansioni e ai possibili danni e alle conseguenti misure e procedure di prevenzione e protezione caratteristici del settore o comparto di appartenenza dell'azienda.

Il lavoratore \_\_\_\_\_ dichiara inoltre di essere stato adeguatamente formato e addestrato (ove necessario) poiché la mansione coperta lo espone a rischi specifici che richiedono una riconosciuta capacità professionale, specifica esperienza, adeguata formazione e addestramento.

Il lavoratore \_\_\_\_\_ dichiara infine di aver ricevuto **adeguato addestramento** (ove necessario) sui seguenti argomenti:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del lavoratore

Timbro e firma della ditta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_