

ALLEGATO F

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

(Art. 78, D.lgs. 9 aprile 2008, n.81 e s.m.d.)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____

dell'attività _____

DICHIARA

di aver ricevuto idonea informazione, formazione e addestramento all'uso corretto dei seguenti dispositivi, ricevuti in dotazione:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> attrezzatura anticaduta | <input type="checkbox"/> cintura di sicurezza |
| <input type="checkbox"/> imbracatura di sicurezza | <input type="checkbox"/> maschera per saldatore |
| <input type="checkbox"/> occhiali di sicurezza | <input type="checkbox"/> schermo di sicurezza |
| <input type="checkbox"/> calzature antiscivolo | <input type="checkbox"/> ginocchiera |
| <input type="checkbox"/> stivali di sicurezza | <input type="checkbox"/> casco con cuffie |
| <input type="checkbox"/> casco con visiera | <input type="checkbox"/> casco con visiera e cuffie |
| <input type="checkbox"/> casco di protezione | <input type="checkbox"/> copricapo |
| <input type="checkbox"/> elmetto di protezione | <input type="checkbox"/> guanti in lattice |
| <input type="checkbox"/> guanti a tela rinforzata | <input type="checkbox"/> guanti anticalore |
| <input type="checkbox"/> guanti in plastica | <input type="checkbox"/> guanti antitaglio |
| <input type="checkbox"/> guanti dielettrici | <input type="checkbox"/> maschera (per protezione vie respiratorie) |
| <input type="checkbox"/> maschera respiratoria | <input type="checkbox"/> mascherina antipolvere/filtrante |
| <input type="checkbox"/> respiratori o autorespiratori | <input type="checkbox"/> cuffie |
| <input type="checkbox"/> inerti auricolari | <input type="checkbox"/> ortoprotettori |
| <input type="checkbox"/> grembiule | <input type="checkbox"/> grembiule da saldatore |
| <input type="checkbox"/> indumenti ad alta visibilità | <input type="checkbox"/> indumenti impermeabili |
| <input type="checkbox"/> indumenti protettivi | <input type="checkbox"/> _____ |

Eventuali osservazioni relative ai DPI consegnati: _____

SI IMPEGNA A

- Utilizzare i DPI messi a disposizione, conformemente all'informazione e alla formazione ricevute e all'addestramento eventuale organizzato ed espletato
- A non apporvi modifiche di propria iniziativa
- Segnalare immediatamente al datore di lavoro o al dirigente o al preposto, qualsiasi difetto o inconveniente rilevato.
-

Firma

Lì _____
