|  |  |
| --- | --- |
|  | **Modulo avvenuto addestramento**  **DPI III categoria e otoprotettori** |
| **Data:** | **16 Novembre 2021** |
| **Nominativo lavoratore:** | **FERRARI STEFANO** |
| **Mansione:** | **OPERAIO COMUNE** |
| **Tipologia DPI:** | **□**maschera pieno facciale **X**facciale filtrante  **X**otoprotettori (cuffie e/o tappi)  **X**imbracatura e dispositivi anticaduta  **□**altro……………………………. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CONTENUTI DELL’ADDESTRAMENTO** | | **EFFETTUATO** | **NOTE** |
| Maschera pieno facciale | - Informazione sulle diverse tipologie di DPI di III categoria  - Istruzioni sui rischi per l’uso, deposito, pulizia e manutenzione  - Istruzioni operative sul corretto utilizzo  - Prove pratiche di applicazione maschere a pieno facciale e filtri  - Esecuzione di prove di tenuta | | ----------------- |  |
| Facciale filtrante | - Informazione sulle diverse tipologie di DPI di III categoria  - Istruzioni sui rischi per l’uso, deposito, pulizia e manutenzione  - Istruzioni operative sul corretto utilizzo  - Prove pratiche di applicazione facciale filtrante  - Esecuzione di prove di tenuta | | SI |  |
| Imbracatura e dispositivi anticaduta | - Informazione sulle diverse tipologie di DPI di III categoria  - Istruzioni sui rischi per l’uso, deposito, pulizia e manutenzione  - Istruzioni operative sul corretto utilizzo  - Prove di utilizzo di imbracatura anticaduta  - Utilizzo dispositivi anticaduta | | SI |  |
| Otoprotettori | - Informazione sulle diverse tipologie di otoprotettori (cuffie, tappi,ecc…)  - Istruzioni sui rischi per l’uso, deposito, pulizia e manutenzione  - Istruzioni operative sul corretto utilizzo  - Prove di utilizzo | | SI |  |
| Altro……………….. |  | | ------------ |  |
| **Il Formatore** | | **Il lavoratore** | | |
| Firma Gabrio AMMINISTRATORE ELETTROSTART S | |  | | |