**DICHIARAZIONE AVVENUTA INFORMAZIONE, FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO E CONSEGNA DPI**

Il sottoscritto Pace Adele, in qualità di titolare della ditta REM SRL, con sede in via Ferruccia, n° 16 / A Comune di Patrica (FR), dichiara che in data 27/04/2020 si è tenuta la riunione di informazione, formazione e addestramento sui seguenti punti:

* rischi per la sicurezza e la salute connessi all’ attività dell’ impresa e del cantiere specifico di CARTIERE DI GUARCINO SPA;
* misure e attività di protezione e prevenzione adottate anche alla luce del contenimento e della gestione emergenza Covid-19;
* rischi specifici a cui è esposto il lavoratore in relazione all’ attività svolta, normative di sicurezza e disposizioni aziendali in materia;
* pericoli connessi all’uso di sostanze e preparati pericolosi;
* procedure che riguardano pronto soccorso, lotta antincendio, evacuazione dei lavoratori;
* RSPP, RLS e Medico Competente;
* nominativi dei lavoratori incaricati di applicare le misure di Prevenzione Incendi e Pronto Soccorso;
* I dipendenti di seguito elencati dichiarano inoltre di aver ricevuto in dotazione i seguenti **Dispositivi di Protezione Individuale:**

|  |  |
| --- | --- |
| **A) protezione del capo:** |  |
| 🞎 elmetto di protezione; | 🞎 cuffie, berretto, cappello; |
| **B) protezione degli occhi e del viso:** |  |
| 🞎 occhiali a stanghette; | 🞎 schermo facciale; |
| 🞎 occhiali a maschera; | 🞎 maschera per saldatura ad arco; |
| **C) protezione delle vie respiratorie:** |  |
| 🞎 mascherine antipolvere; | 🞎 apparecchio respiratori con maschera; |
| 🞎 apparecchi antigas; | 🞎 autorespiratore; |
| **D) protezione dell’udito:** |  |
| 🞎 Cuffie | 🞎 Tappi auricolari |
| Tipo: \_tappi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **E) protezione del corpo e braccia:** |  |
| 🞎 tute da lavoro (con maniche elasticizzate); | 🞎 grembiule in cuoio (x saldatura); |
| 🞎 camice, grembiule; | 🞎 giacconi; |
| 🞎 indumenti difficilmente infiammabili; | 🞎 impermeabile; |
| 🞎 grembiule imperforabile; | 🞎 bracciali; |
| **F) protezione delle mani e dei piedi:** |  |
| 🞎 guanti contro aggressioni chimiche; | 🞎 scarpe con suola imperforabile; |
| 🞎 guanti contro aggress. meccaniche; | 🞎 scarpe con puntale rinforzato; |
| 🞎 guanti a maglia metallica; | 🞎 scarpe isolanti (elettrico-termico); |
| 🞎 guanti isolanti; | 🞎 scarpe a sganciamento rapido; |
| 🞎 creme protettive; | 🞎 stivali impermeabili; |
| 🞎 scarpe con suola antisdruciolo;; | 🞎 altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **G) altro:** |  |
| 🞎 indumenti fosforescenti; | 🞎 attacco di sicurezza con corda; |
| 🞎 imbracature di sicurezza; | 🞎 creme protettive; |
| 🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | 🞎 \_\_\_\_\_\_guanti spalmati\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

* 1) di essere stato **istruito** sul corretto uso degli stessi ( 🞎 formazione/ 🞎 addestramento),
* 2) di utilizzare i **DPI** messi a sua disposizione conformemente alle informazioni ricevute,
* 3) di aver cura dei **DPI** messi a disposizione,
* 4) di non apportare modifiche ai **DPI** di propria iniziativa,
* 5) di segnalare immediatamente al datore di lavoro qualsiasi difetto o inconveniente rilevato nei **DPI** messi a sua disposizione.
* 6) di avere a disposizione mascherine - guanti e occhiali per gestire e contenere l'emergenza Covid-19

I seguenti Lavoratori hanno partecipato alla riunione e dichiarano di sottoscrivere quanto sopra riportato:

| **N°.** | **DATA** | **COGNOME** | **NOME** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 16/04/2020 | BASILISCO | ANTONELLO |  |
|  | 16/04/2020 | CRETARO | ANTONELLO |  |
|  | 16/04/2020 | EVANGELISTI | ALFREDO |  |
|  | 16/04/2020 | TIBERIA | ANDREA |  |
|  | 16/04/2020 | SCACCIA | COSTANTINO |  |

Patrica, il 16/04/2020

Il Datore di Lavoro

\_ADELE PACE\_