

R.E.M. s.r.l.

® Via Ferruccia, 16/a – 03010 Patrica (FR)

Tel. 0775 830116 - Fax 0775 839345 SDI-M5UXCR1

Email PEC: rem-motori@messaggipec.it

Email: info@rem-motori.it; amministrazione@rem-motori.it

Sito Internet: www.rem-motori.it



VERBALE DI INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO DEI LAVORATORI IN CANTIERE

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 28/09/2020 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;
- misure e attività di protezione e prevenzione adottate;
- 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 seguenti Lavoratori hanno partecipato alla riunione:

N°.	DATA	COGNOME	NOME) / FIRMA
1.	28/09/2020	LISI	ANGELO	dis 10)
2.	28/09/2020	QUATTROCIOCCHE	JACOPO	aphibh
3.	28/09/2020	ROMA	ETTORE	Ell R
4.	28/09/2020	SCACCIA	COSTANTINO	Santon

Patrica, il 28/09/2020

II Datore di **Pave**ron A **FILE** PACE_ Via Ferruccia 16/A 103010 Parrica (Fr) 76/ 0776 830116 - Fax 0775 839345 C.F.P. Iva 02240470605 EUMSUXCR1 CCIAAN. 188965 del 03.05.2002

Il dipendente Sig. SCACCIA COSTANTINO, ai sensi del D.Lgs. 81/2008,

DICHIARA:

1) di <u>aver ricevuto</u> 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:	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;

- 2) di <u>essere stato **istruito**</u> sul corretto uso degli stessi (□ formazione/□ addestramento),
- 3) di <u>utilizzare</u> i **DPI** messi a sua disposizione conformemente alle informazioni ricevute,
- 4) di <u>aver cura</u> dei **DPI** messi a disposizione,
- 5) di <u>non apportare modifiche</u> ai **DPI** di propria iniziativa,
- 4) di <u>segnalare immediatamente</u> al datore di lavoro <u>qualsiasi difetto</u> o <u>inconveniente</u> rilevato nei **DPI** messi a sua disposizione.

28 09 LOLO

FIRMA DIPENDENTE Sent 272

Il dipendente Sig. QUATTROCIOCCHE JACOPO, ai sensi del D.Lgs. 81/2008,

DICHIARA:

1) di <u>aver ricevuto</u> in dotazione i seguenti **Dispositivi di Protezione Individuale:**

A) protezione del capo:	
Relmetto di protezione;	☐ cuffie, berretto, cappello;
	El currie, correcto, cupperio,
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:	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;
	altro:
G) altro:	
☐ indumenti fosforescenti;	☐ attacco di sicurezza con corda;
☐ imbracature di sicurezza;	☐ creme protettive;
□ ;	

- 2) di <u>essere stato istruito</u> sul corretto uso degli stessi (of formazione/ daddestramento),
- 3) di <u>utilizzare</u> i **DPI** messi a sua disposizione conformemente alle informazioni ricevute,
- 4) di <u>aver cura</u> dei **DPI** messi a disposizione,
- 5) di <u>non apportare modifiche</u> ai **DPI** di propria iniziativa,
- 4) di <u>segnalare immediatamente</u> al datore di lavoro <u>qualsiasi difetto</u> o <u>inconveniente</u> rilevato nei **DPI** messi a sua disposizione.

DATA 28/09/2020 FIRMA DIPENDENTE

Il dipendente Sig. ROMA ETTORE, ai sensi del D.Lgs. 81/2008,

DICHIARA:

1) di <u>aver ricevuto</u> 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	X Tappi auricolari
Tipo:	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;	x scarpe isolanti (elettrico-termico);
☐ guanti isolanti;	☐ scarpe a sganciamento rapido;
☐ creme protettive;	☐ stivali impermeabili;
	altro:
G) altro:	
☐ indumenti fosforescenti;	☐ attacco di sicurezza con corda;
☐ imbracature di sicurezza;	☐ creme protettive;
□ ;	

- 2) di <u>essere stato **istruito**</u> sul corretto uso degli stessi (□ formazione/□ addestramento),
- 3) di <u>utilizzare</u> i **DPI** messi a sua disposizione conformemente alle informazioni ricevute,
- 4) di <u>aver cura</u> dei **DPI** messi a disposizione,
- 5) di non apportare modifiche ai DPI di propria iniziativa,
- 4) di <u>segnalare immediatamente</u> al datore di lavoro <u>qualsiasi difetto</u> o <u>inconveniente</u> rilevato nei **DPI** messi a sua disposizione.

1,8 09 20LO

FIRMA DIPENDENTE

ER R

Il dipendente Sig. LISI ANGELO_, ai sensi del D.Lgs. 81/2008,

DICHIARA:

1) di <u>aver ricevuto</u> in dotazione i seguenti **Dispositivi di Protezione Individuale e di** essere stato formato al loro utilizzo:

A) protezione del capo:		
K 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:	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;;		
G) altro:		
☐ indumenti fosforescenti;	☐ attacco di sicurezza con corda;	
☐ imbracature di sicurezza;	☐ creme protettive;	

- 2) di <u>essere stato **istruito**</u> sul corretto uso degli stessi (□ formazione/□ addestramento),
- 3) di utilizzare i DPI messi a sua disposizione conformemente alle informazioni ricevute,
- 4) di <u>aver cura</u> dei **DPI** messi a disposizione,
- 5) di <u>non apportare modifiche</u> ai **DPI** di propria iniziativa,
- 4) di <u>segnalare immediatamente</u> al datore di lavoro <u>qualsiasi difetto</u> o <u>inconveniente</u> rilevato nei **DPI** messi a sua disposizione.

DATA 28/09/2020 FIRMA DIBENDENTE