



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

Via Ferruccia, 16/a - 03010 Patrica (FR)

Tel. 0775 830116 - Fax 0775 839345

Email: rem-motori@messaggipec.it - Email : info@rem-motori.it

Email: amministrazione@rem-motori.it



Dasa-Rägister
EN ISO 9001:2008
IQ-0310-05

DICHIARAZIONE CONSEGNA DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

Il dipendente Sig. LISI ANGELO _____, ai sensi del D.Lgs. 81/2008, dichiara:

1) di aver ricevuto in dotazione i seguenti **Dispositivi di Protezione Individuale**:

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

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

DATA 14/11/2014

FIRMA DIPENDENTE
Angelo Lisi

FIRMA LEG. RAPP. REM
R.E.M. S.r.l.

R.E.M. s.r.l. - Cap. Soc. EURO 10.000,00 int. vers. - Via Ferruccia 16/A - 03010 PATRICA (FR)
Reg. Imprese Frosinone n. 138995 - Cod. Fiscale e P. IVA 02240470605 - Tel. 0775.830116 - Fax 839345

P. IVA 02240470605
CCIAA n. 138995 del 03/06/2002

