

**DICHIARAZIONE CONSEGNA DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE**

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

**DICHIARA:**

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

<b>A) protezione del capo:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> elmetto di protezione;	<input type="checkbox"/> cuffie, berretto, cappello;
<b>B) protezione degli occhi e del viso:</b>	
<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;
<b>C) protezione delle vie respiratorie:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> mascherine antipolvere;	<input type="checkbox"/> apparecchio respiratori con maschera;
<input type="checkbox"/> apparecchi antigas;	<input type="checkbox"/> autorespiratore;
<b>D) protezione dell'udito:</b>	
<input type="checkbox"/> Cuffie	<input checked="" type="checkbox"/> Tappi auricolari
Tipo: _____	Tipo: _____
<b>E) protezione del corpo e braccia:</b>	
<input type="checkbox"/> tute da lavoro (con maniche elasticizzate);	<input type="checkbox"/> grembiule in cuoio (x saldatura);
<input type="checkbox"/> camice, grembiule;	<input type="checkbox"/> giacconi;
<input type="checkbox"/> indumenti difficilmente infiammabili;	<input type="checkbox"/> impermeabile;
<input type="checkbox"/> grembiule impermeabile;	<input type="checkbox"/> bracciali;
<b>F) protezione delle mani e dei piedi:</b>	
<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: <u>GUANTI SPALTIAR</u>
<b>G) altro:</b>	
<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 type="checkbox"/> _____;	<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**

08/06/2018

**FIRMA DIPENDENTE**

Etto Roma