

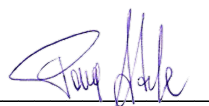
Dati Anagrafici del personale per il quale si richiede l'ingresso nello stabilimento

I dati anagrafici del personale, per cui si richiede l'ingresso nel Vostro stabilimento, vengono forniti previo consenso dell'interessato che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizza il trattamento dei propri dati per finalità strettamente funzionali e correlate alla gestione ed alla corretta esecuzione del rapporto di fornitura all'interno delle aree comprensoriali e nel puntuale rispetto delle regole, anche di sicurezza e di condotta, vigenti per dette aree. Inoltre, si dichiara che il suddetto personale è esclusivamente alle nostre dipendente, pertanto ci assumiamo ogni responsabilità derivante dal loro comportamento all'interno del Vostro stabilimento.

Cognome e Nome		Data di Nascita	
Comune di residenza	Provincia	C.a.p.	
Indirizzo residenza:		Nr.	
Comune di nascita:		Provincia	
Numero Telefonico:	Tipologia documento d'identità	Numero:	Rilasciato da :
Ruolo aziendale:	Compiti in ambito sicurezza(es. addetto primo soccorso, antincendio,...):		

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali secondo quanto contenuto nell'informativa per il trattamento dei dati personali consegnatami

Data: _____



(Firma dell'interessato)

Io sottoscritto Titolare/Procuratore/Legale rappresentante della _____
confermo che i dati sopra riportati corrispondano a quelli in nostro possesso



Timbro e firma Titolare/Procuratore / Legale Rappresentante

Elenco D.P.I. forniti ai lavoratori

I dati anagrafici del personale, per cui si richiede l'ingresso nel Vostro stabilimento, vengono forniti previo consenso dell'interessato che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizza il trattamento dei propri dati per finalità strettamente funzionali e correlate alla gestione ed alla corretta esecuzione del rapporto di fornitura all'interno delle aree comprensoriali e nel puntuale rispetto delle regole, anche di sicurezza e di condotta, vigenti per dette aree. Inoltre, si dichiara che il suddetto personale è esclusivamente alle nostre dipendente, pertanto ci assumiamo ogni responsabilità derivante dal loro comportamento all'interno del Vostro stabilimento.

Io sottoscritto Titolare/Procuratore/Legale rappresentante della _____
dichiara che le dotazioni previste per il sig. _____

Cognome e Nome

Data di Nascita

prevede i seguenti

Dispositivi di protezione individuale (barrare quelli in uso)

Calzature di sicurezza

Indumenti ad alta visibilità

Tappi auricolari

Maschere a filtro

Cuffie antirumore

Maschere antipolvere

Occhiali protettivi a tenuta

Visiera

Schermo per saldatura

Altro: _____

Altro: _____

Guanti (specificare per quale rischio)



Ginocchiere

Dispositivi anticaduta

Autorespiratori

Elmetto

Stivali in gomma

Altro: _____

Altro: _____

Altro: _____

Altro: _____

e ne conosce le modalità di corretto utilizzo

Data: _____

(Firma del lavoratore)

Timbro e firma Titolare/Procuratore / Legale Rappresentante Azienda)