

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DI MATERIALE ANTINFORTUNISTICO E INDUMENTI DI LAVORO

(artt. 77-78, D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81)

Il sottoscritto _____

Matricola n. _____ dipendente della ditta _____

con sede in _____ prov. _____ via _____ n° _____

D I C H I A R A

- di ricevere in dotazione il seguente materiale antinfortunistico e i seguenti indumenti da lavoro per la prevenzione degli

infortuni e delle malattie professionali:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CASCO DI PROTEZIONE | <input type="checkbox"/> RESPIRATORE SEMIFACCIALE CON FILTRO SPECIFICO |
| <input type="checkbox"/> SCARPE ANTINFORTUNISTICHE CON PUNTALE IN FERRO E SUOLA IMPERFORABILE | <input type="checkbox"/> OCCHIALI DI SICUREZZA |
| <input type="checkbox"/> CIABATTE/SCARPE ANTINFORTUNISTICHE CON SUOLA ANTISCIVOLO | <input type="checkbox"/> GUANTI MONOUSO IN LATTICE |
| <input type="checkbox"/> STIVALI IMPERMEABILI | <input type="checkbox"/> GUANTI RESISTENTI AD AGENTI CHIMICI |
| <input type="checkbox"/> TUTA DA LAVORO | <input type="checkbox"/> GUANTI PER LAVORI PESANTI |
| <input type="checkbox"/> GREMBIULI DA LAVORO | <input type="checkbox"/> GUANTI ISOLANTI DIELETTRICI |
| <input type="checkbox"/> IMPERMEABILE (CONTRO LE INTEMPERIE) | <input type="checkbox"/> GUANTI ANTIVIBRANTI |
| <input type="checkbox"/> INDUMENTI AD ALTA VISIBILITA' | <input type="checkbox"/> GUANTI ANTITAGLIO |
| <input type="checkbox"/> GREMBIULE PER SALDATORE | <input type="checkbox"/> GUANTI ANTICALORE |
| <input type="checkbox"/> CUFFIA ANTIRUMORE | <input type="checkbox"/> CUFFIA ELASTICA MONOUSO PER CAPELLI |
| <input type="checkbox"/> TAPPI AURICOLARI MONOUSO | <input type="checkbox"/> GINOCCHIERE |
| <input type="checkbox"/> MASCHERINA ANTIPOLVERE MONOUSO | <input type="checkbox"/> FUNI DI TRATTENUTA CON SISTEMA DI ASSORBIMENTO FRENATO DI ENERGIA |
| <input type="checkbox"/> MASCHERA PER SALDATURE | <input type="checkbox"/> CINTURA DI SICUREZZA PER PONTEGGI |
| <input type="checkbox"/> SCHERMI FACCIALI | <input type="checkbox"/> LINEA VITA PER LAVORI SU TETTI |
| | <input type="checkbox"/> INDUMENTI PER BASSE TEMPERATURE |

(Descrizione, note, osservazioni relativi ai D.P.I. consegnati)

.....
.....
.....
.....

- di aver ricevuto idonea formazione all'uso dei su indicati dispositivi

S I I M P E G N A A

- usare con cura il materiale fornito e i dispositivi di sicurezza e gli altri mezzi di protezione predisposti;
- segnalare immediatamente le deficienze riscontrate dei dispositivi e dei mezzi di sicurezza e di protezione, nonché altre eventuali condizioni di pericolo;
- non rimuovere o modificare i dispositivi e gli altri mezzi di sicurezza e di protezione senza averne ottenuta l'autorizzazione;
- non compiere, di propria iniziativa, operazioni o manovre non di propria competenza e che possano compromettere la sua sicurezza e quella di altre persone.

Distinti saluti.

_____ li _____

Firma per ricevuta
(Il lavoratore)
