



REPARTO: BMS

NOMINATIVO: SEBASTIANO STRONZ BADGE 15389

MANSIONE: OPA

Ai sensi del D.Lgs. 81/2008, Magna P.T. SpA **consegna** al dipendente intestatario della presente scheda, gli elencati Dispositivi di Protezione Individuale (DPI).

TIPOLOGIA DI D.P.I.

N°

Casco di protezione	☐	
Felpa	☐	
Calzature di sicurezza	☒	46
Maglia m/c	☐	
Maglia m/l	☐	
Pantaloni	☐	
Occhiali paraschegge	☐	
Occhiali a maschera	☐	
Inserti auricolari con archetto	☐	
Facciali Filtranti monouso	☐	
Semi maschera riutilizzabile	☐	
Guanti anticalore	☐	
Guanti dielettrici	☐	
Cuffie auricolari	☐	
Tuta monouso	☐	
Calzari	☐	
Berretto Blu Aircap Mp 25mm ventilato	☐	

Il lavoratore firmando il presente modulo dichiara di aver ricevuto i dispositivi di protezione individuale indicati e di impegnarsi:

- ad usarli in modo appropriato e con cura;
- di segnalare al datore di lavoro, dirigente, preposto eventuali anomalie di funzionamento;
- di mantenerli sempre efficienti;
- di non modificare in qualche modo il funzionamento;
- di richiedere immediatamente la sostituzione in caso di rottura, usura, esaurimento o perdita.

Data,

FIRMA COORD.

Firma del lavoratore