



REPARTO: BAP 3

NOMINATIVO: TRICARICO ORAZIO BADGE 105639

MANSIONE: ODP

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

☒

42

Maglia m/c

☐

Maglia m/l

☐

Pantaloni

☐

Occhiali paraschegge

☐

417542

Occhiali a maschera

☐

Inseri 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,

23/07/24

FIRMA COORD.

Firma del lavoratore

Orazio Tricarico