

REPARTO: BAPZ1

NOMINATIVO: Lonusso Giuseppe BADGE 15940

**MANSIONE:** *o d p*

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.J.**

## Casco di protezione

## Felpa

## Calzature di sicurezza

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**

N°

[illegible]

**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 del lavoratore

19/10/24

FIRMA COORD.

1.411 4  
 Cccolecchi

Laura G. H.