|  |
| --- |
| **Verbale di consegna DPI** |
| Io sottoscritto  | in qualità di lavoratore della società |
|  in parziale ottemperanza del DPCM 11 marzo 2020 e |
| dell’ Art.77 comma , del D.LGS. 81/2008 smi; |
| **Di** | **chiaro** |
| **Protezione delle vie respiratorie** |  |
| Mascherina FFP 2 EN 149 |  |
| Mascherina FFP 3 EN 149 |  |
| Mascherina  |  |
| **Protezione degli occhi** |  |
| Occhiali in policarbonato con lente panoramica EN 166 |
| Occhiali protettivi da lavoro a mascherina in plastica en 166 |
| Occhiali  |  |
| **Protezione delle mani** |  |
| Guanti in gomma o neoprene UNI EN 374/2004 (contro prodotti chimici e microrganismi) |
| Guanti  |  |
| **Protezione del corpo** |  |
| Tuta conforme EN 14126 (contro ag. Infettivi) |
| Tuta conforme EN 14605 tipo 3 (resistenti alle penetrazione di liquidi) |
| Tuta conforme EN 14605 tipo 4 (resistente agli spruzzi) |
| Tuta  |  |
| **Le rico** | **rdiamo che** |
| Le suddette attrezzature e qualunque altra dovesse venire adoperata, nonché i dispositivi di sicurezza devono essere da Lei utilizzati in modo corretto.La mancata ottemperanza al suddetto obbligo è punita con l’arresto fino ad un mese o con l’ammenda da 200 a 600 euro per la violazione dell’art.20 comma 21 lettera C. |
| **Dichiarazione del Lavoratore** |
| Ricevo il materiale antinfortunistico sopra elencato, nuovo di fabbrica ed in perfetto stato di efficienza, sono stato istruito sul corretto uso ed ho compreso le indicazioni e istruzioni impartite |
| **Luogo**  | **Firma del Lavoratore** |
| **Data** |  |

Pag. 1 di 1