

## Modello per consegna e verbalizzazione DPI

Servizio di Prevenzione e Protezione	Verbalizzazione DPI in dotazione e/o a disposizione (ai sensi dell'Art. 71 D.Lgs. 81/08)			
<b>Nominativo lavoratore:</b>				
<b>Mansione:</b>				
<b>DOTAZIONE DI SICUREZZA ED ABBIGLIAMENTO FORNITI</b>				
<b>DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE</b>				
› <b>Rischio per il quale è previsto l'uso obbligatorio di D.P.I.</b> (Es: urti, impatti, contusioni ecc) › › › › ›				
Tipo Materiale fornito	Quantità	Informazione		
(Es: Calzature, guanti, tappi ecc)			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Data	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Formazione</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Data	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Addestramento</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Data	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ABBIGLIAMENTO</b>				
<b>Attività per le quali è previsto l'uso obbligatorio di abiti da lavoro:</b>				
Tipo Materiale fornito	Quantità	Impartite istruzioni relative all'uso:		
		SI <input type="checkbox"/>		
		NO <input type="checkbox"/>		
<b>Nota (lettura obbligatoria per i lavoratori)</b>				
L'attrezzatura che Le consegniamo deve essere obbligatoriamente utilizzata per Sua personale protezione dai rischi originati dalla lavorazione, come da informazione e formazione ricevute (e all'addestramento, qualora indispensabile ex comma 5 art.77). Non deve apportare alcuna modifica ai Dispositivi di Protezione, deve inoltre segnalare immediatamente qualsiasi difetto o inconveniente rilevato nei dispositivi ed abbigliamento utilizzati.				
Data	Firma del datore di lavoro			
<b>Per ricevuta:</b>	Il lavoratore			
Data				