



Gent. Sig./ra _____

Oggetto: Modulo di consegna dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI)

Con la presente Le consegnamo i seguenti dispositivi di protezione individuali:

| Tipologia | Quantità |
|-----------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Le ricordiamo l'obbligo, da parte Sua, di utilizzare i sopra citati DPI in ogni operazione in cui sia richiesto, di comunicare immediatamente al Datore di lavoro ogni malfunzionamento, danno o problema riscontrato nel loro utilizzo.

In relazione a quanto precede , il sottoscritto dichiara:

Di essere stato messo a conoscenza in quali fasi o attività devono essere utilizzati, di aver ricevuto adeguata informazione e formazione sul corretto uso dei DPI previsto dall'art. 77 del D. Lgs. n. 81/2008 e sull'obbligo di un loro corretto uso (art. 78 D. Lgs. n. 81/2008).

La frequenza di distribuzione dei suddetti mezzi non è temporale, ma legata alla efficienza ed allo stato di usura degli stessi. Il sottoscritto, inoltre, dichiara di:

- aver cura dei DPI messi a disposizione mantenendoli in ordine ed in perfetta efficienza e pulizia;
- non apportare alcuna modifica di propria iniziativa e di seguire le eventuali procedure aziendali in materia di riconsegna dei DPI al termine dell'utilizzo;
- segnalare immediatamente al datore di lavoro o al dirigente o al preposto qualsiasi difetto o inconveniente rilevato nei DPI messi a disposizione;
- Di essere a conoscenza che l'impiego dei Dispositivi di Protezione Individuale è obbligatorio, e in caso di loro mancato uso verranno presi nei confronti dei trasgressori i provvedimenti disciplinari previsti dalla contrattazione collettiva e dalle leggi vigenti.

I dispositivi di protezione individuale sono conformi alla normativa vigente e scelti, ove presente, sotto previa consultazione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza.

_____, ____/____/____

Il lavoratore