[www.ipsiacernusco.edu.it](http://www.ipsiacernusco.gov.it)

 **I**STITUTO **P**ROFESSIONALE DI **S**TATO PER L’**I**NDUSTRIA E L’**A**RTIGIANATO

 **MODULO CONSEGNA DPI**

Il sottoscritto

in servizio presso IPSIA MAJORANA, sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

agli effetti di quanto previsto dalle vigenti normative, dichiara di aver ricevuto in dotazione in data odierna i seguenti dispositivi di protezione individuale (D.P.I.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **DISPOSITIVO** | **NUMERO** |
|  | GUANTI IN VINILE/NITRILE MONOUSO SENZA POLVERE INTERNA |  |
|  | GUANTI RIUTILIZZABILI IN GOMMA |  |
|  | OCCHIALI DI PROTEZIONE PARASCHIZZI CON LENTI IN PLASTICA |  |
|  | MASCHERINA FACCIALE BOCCA/NASO IGIENICA |  |
|  | CAMICE DA LAVORO (se richiesto) |  |
|  | CALZATURE ANTISCIVOLO CHIUSE |  |
|  | Altro (specificare) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

SI impegna a:

* Utilizzare tali DPI sul posto di lavoro
* Usarli e custodirli con cura
* Non portarli all’esterno dell’istituto
* Richiedere al D.S.G.A., in caso di deterioramento, la loro sostituzione

Dà atto inoltre di aver ricevuto regolare formazione/informazione circa il loro uso, per quanto richiesto.

La consegna periodica si mascherine FFP2 è registrata su ulteriore modulo

Data Firma