

CONSEGNA D.P.I.

Il sottoscritto _____

in servizio presso _____

in qualità di (ruolo) _____

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
1	GUANTI IN VINILE/NITRILE MONOUSO SENZA POLVERE INTERNA	
2	OCCHIALI DI PROTEZIONE CON LENTI IN PLASTICA	
3	MASCHERA FACCIALE	
4	MASCHERINA CHIRURGICA	
5	MASCHERINA CON FILTRANTE FFP2/FFP3	
6	CAMICE MONOUSO	
7	CAMICE MONOUSO IMPERMEABILE	

Si impegna a:

- Utilizzare tali DPI sul posto di lavoro
- Usarli e custodirli con cura
- Richiedere al datore di lavoro, in caso di deterioramento, la loro sostituzione

Dà atto inoltre di aver ricevuto regolare formazione/informazione circa il loro uso

Data _____

Firma _____