

Modulo di Consegna/Verifica utilizzo dei DPI Dipendenti

Dichiarazione di possesso da parte dei **DIPENDENTI** dei DPI d.lgs. 81/08.

*Il/la sottoscritto/a*

in qualità di dipendente per il corrente anno scolastico

Dichiara:

* Di possedere, In base al d.lgs.81/08 e successive integrazioni i seguenti D.P.I., che saranno obbligatoriamente utilizzati in tutte le fasi lavorative, previste dalle “procedure di lavoro” e dal “documento dvai lutazione dei rischi” della scuola, in particolare l’allegato 4, informativa inerente il modulo di consegna dei DPI:

|  |
| --- |
| Scarpa di sicurezza (modello Sp1 per docenti e collaboratori scolastici – modello Sp3 per docenti e assistenti tecnici che operano nelle officine meccaniche) |
| Camice blu /Tuta da lavoro |
| Guanti rischio meccanico (Cod. Min. 2111) |
| Guanti contro rischi chimici (lattice) |
| Occhiale protettivo antiabrasivo e antiappannante |
| Mascherina antipolvere |
| Per coloro che utilizzano saldatrice e motoseghe (vedi DPI specifici indicati nell’informativa e in dotazione nei laboratori – Allegato n. 4 del documento Valutazione dei rischi dell’Istituto) |
| Altro |

* Di richiedere al D.S. (o suo delegato Ufficio tecnico) un nuovo D.P.I. in caso di smarri mento/rottura, prima di iniziare una lavorazione prevista con dispositivo di protezione.
* Di non effettuare alcuna attività senza il camice e/tuta e i D.P.I. previsti per la lavorazione.
* Allegare il documento di trasporto della ditta fornitrice.

Letto, confermato e sottoscritto

Prato,

FIRMA

