*Luogo e data ……………………………*

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

agli effetti di quanto previsto dalle vigenti normative, dichiara di aver ricevuto in dotazione in data odierna i seguenti mezzi di protezione individuale:

n. \_\_\_\_\_\_ paia di calzature antinfortunistiche, misura n. \_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_ paia di guanti di protezione dagli agenti chimici

n. \_\_\_\_\_\_ mascherine antipolvere

n. \_\_\_\_\_\_ maschere di protezione delle vie respiratorie con carboni attivi

n. \_\_\_\_\_\_ paia di occhiali

n. \_\_\_\_\_\_ camici o grembiuli da lavoro

Si impegna inoltre a:

utilizzare tali DPI sul posto di lavoro (\*)

usarli e custodirli con cura

non portarli all’esterno dell’istituto

provvedere a richiedere a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in caso di deterioramento, la loro sostituzione

(\*) Si ricorda che ogni violazione nell’utilizzo o per il mancato uso dei DPI avuti può essere punita, oltre che con i provvedimenti disciplinari prevista dal CCNL, anche con l’arresto fino a un mese o con l’ammenda da 200 a 600 euro prevista a carico del lavoratore dall’art. 59 del D.Lgs. 81/08.

*NOTA: Tutti i DPI avuti sono provvisti di marcatura CE.*

Il Lavoratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma