



DICHIARAZIONE DI AVVENUTA CONSEGNA DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE	D-DPI.02	1/1
	Codice	Pagina

(da conservare presso la Struttura)

Il sottoscritto _____, in qualità di¹ _____
del² _____

DICHIARA

di aver fornito al lavoratore³ _____
che opererà presso il/i⁴ _____

i **dispositivi di protezione individuali** (DPI) riportati nella tabella seguente:

DPI	Tipo e/o Marca	Numero

Il lavoratore è stato informato:

- su quali sono le attività che richiedono l'uso dei DPI e in che modo deve utilizzare i DPI;
- sui rischi da cui i DPI lo proteggono;
- che ha il dovere di avere cura dei DPI, non deve apportarvi modifiche, deve segnalare con tempestività al proprio responsabile qualsiasi mancanza, difetto o inconveniente rilevato nei DPI.

In caso di inadempienza potranno essere applicate le sanzioni penali previste dall'art. 59 comma 1 lettera a) del D. Lgs. 81/08 e s.m.i. (arresto fino ad un mese o ammenda da 200 a 600 euro).

Data _____

IL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ

data e firma del LAVORATORE
per presa consegna ed avvenuta informazione:

visto del RESPONSABILE DELLA STRUTTURA



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

IC/D-DPI.02

1/1

Codice

Pagina

Istruzioni per la compilazione

La dichiarazione deve essere compilata:

- per i lavoratori strutturati: dal Responsabile della Struttura di appartenenza
- per i lavoratori equiparati: dal Responsabile dell'attività didattica o di ricerca in laboratorio

Note:

¹ Indicare il ruolo: Responsabile di attività didattica o di ricerca in laboratorio; Direttore di Dipartimento.

² Specificare per esteso il nome della Struttura.

³ Indicare nome e cognome.

⁴ Indicare tutti i laboratori o i locali della Struttura presso il quale presterà la propria attività il lavoratore.