

ELENCO DEI D.P.I. DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE IN DOTAZIONE AL LAVORATORE

D. Lgs. n° 81 del 9 aprile 2008

Il sottoscritto **MORGIA ALFREDINO**

dichiara di avere in dotazione i sottoelencati **DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE** forniti dalla **TIVOLI JET S.r.l.** per la protezione e prevenzione dei rischi degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali:

Descrizione
ELMETTO IN MATERIALE PLASTICO ANTIURTO GIALLO PER LA PROTEZIONE DEL CAPO, MARCATO CE UNI-EN 397
OCCHIALE PROTETTIVO A MASCHERA CON LENTE IN POLICARBONATO, MARCATO CE UNI-EN166
SCARPE ALTE ANTINFORTUNISTICHE, IDROREPELLENTI, CON PUNTALE IN ACCIAIO E SUOLA ANTISCIVOLO CON LAMINA ANTIPERFORAZIONE, CATEGORIA S3, MARCATE CE EN ISO 20345
STIVALI ANTINFORTUNISTICI GIALLI IN PVC - CON PUNTALE IN ACCIAIO E SUOLA ANTISCIVOLO CON LAMINA ANTIPERFORAZIONE, MARCATE CE EN ISO 20345
TUTA PROTETTIVA MONOUSO, IMPERMEABILE, TRASPIRANTE PER LA PROTEZIONE DA LIQUIDI, MARCATO CE
GUANTI IMPERMEABILI BLU, RIVESTITI IN NBR, MARCATI CE
OTOPROTETTORI A CUFFIA MARCATI CE
SEMIMASCHERA FILTRANTE FFP1, MARCATO CE, PER PROTEZIONE DELLE VIE RESPIRATORIE CONTRO AEROSOL SOLIDI E LIQUIDI NON TOSSICI, MARCATO CE
GIUBBINO ALTA VISIBILITA', COLORE ARANCIO, PROVVISIO DI BANDE RIFLETTENTI, MARCATO CE
PANTALONE ALTA VISIBILITA', COLORE ARANCIO, PROVVISIO DI BANDE RIFLETTENTI, MARCATO CE

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA:

1. Ad utilizzare e mantenere con cura tutti i D.P.I. sopra elencati.
2. A non manomettere e/o modificare i dispositivi di protezione individuale.
3. Ad informare immediatamente il Responsabile della sicurezza in cantiere o il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione o il Datore di Lavoro in merito a difetti, anomalie e usura riscontrati nelle D.P.I. ricevuti in dotazione.

Il sottoscritto **dichiara**, inoltre, di aver ricevuto dalla **TIVOLI JET S.r.l.** adeguata formazione e informazioni circa le modalità d'impiego dei dispositivi di protezione individuale.

Qualora emergessero perplessità e osservazioni in merito all'uso dei D.P.I. ricevuti in consegna il dipendente deve contattare immediatamente il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.

Firma del dipendente

[Firma]

Guidonia, 06/10/2015

Il Datore di Lavoro

[Firma]
TIVOLI JET S.r.l.

AMMINISTRATORE UNICO

TIVOLI JET srl