



Ministero dell'Istruzione
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ESPERIA

Sede centrale e segreteria: Esperia (FR) Via San Rocco, 5 CAP 03045 – Tel. 0776938023 – Fax 0776938135 - web: www.icesperia.it
 Codice Fiscale: 81004630604 - Codice Meccanografico: FRIC80300L - Codice Univoco Ufficio: UF24U1 - Codice Attività: 853110
 E-mail: fric80300l@istruzione.it - PEC: fric80300l@pec.istruzione.it,
 IBAN C/C Bancario: IT4220537274370000010175263 – C/C Postale dell'Istituto 1029426440

Prot.n. 1648 del 27/04/2020

CONSEGNA E FORMAZIONE SUL CORRETTO UTILIZZO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE D.P.I SPECIFICI PER IL IL CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 NEGLI AMBIENTI DI LAVORO (D.lgs. 81/2008 e Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 marzo 2020)

Il sottoscritto/a () datore di lavoro () RSPP () dirigente () preposto alla sicurezza dichiara di aver consegnato i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale specifici per il contrasto e contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro:

Protezione per gli occhi		
<input type="checkbox"/>	Occhiali a maschera	n. _____
<input type="checkbox"/>	Schermo facciale/Visiera	n. _____
Protezione per le mani		
<input type="checkbox"/>	Guanti in lattice	n. _____
<input type="checkbox"/>	Gel detergenti/igienizzanti	n. _____
Protezioni per le vie respiratorie		
<input type="checkbox"/>	Mascherina chirurgica	n. _____
<input type="checkbox"/>	Maschera antipolvere <input type="checkbox"/> FFP1 <input type="checkbox"/> FFP2 <input type="checkbox"/> FFP3	n. _____
Altro		
<input type="checkbox"/>	Copricapo	n. _____
<input type="checkbox"/>	Tuta/camice monouso	n. _____
<input type="checkbox"/>	Retina copricapo monouso	n. _____
<input type="checkbox"/>		n. _____
<input type="checkbox"/>		n. _____

Il sottoscritto lavoratore dichiara, inoltre, che i DPI consegnati sono tutti provvisti di marcatura CE in quanto conformi, secondo quanto previsto dall'art. 76 cc. 1 e 2 del D.lgs. 81/08 e s.m.i. alle norme ex D.lgs. 475/92 e risultano adeguati ai rischi da prevenire senza comportare di per sé un rischio maggiore, sono adeguati alle condizioni esistenti sul luogo di lavoro, tengono conto delle esigenze ergonomiche o di salute, sono adattabili all'utilizzatore secondo le sue necessità. I lavoratori si impegnano ad adoperare i dispositivi secondo quanto indicato dalla legge ed in particolare a: utilizzare tali mezzi protettivi sul posto di lavoro; usarli e custodirli con cura; non portarli all'esterno dello stabilimento se non previa autorizzazione; al termine dell'utilizzo riconsegnare i DPI secondo la procedura aziendale; provvedere a richiedere al proprio superiore, in caso di deterioramento dei DPI, la loro sostituzione osservando le disposizioni aziendali per il prelievo dei nuovi mezzi dal magazzino; consapevole che in caso di infrazione sarà soggetto alle sanzioni pecuniarie previste dal D.lgs. 81/08 e s.m.i. ed ai provvedimenti disciplinari contenuti nel vigente contratto collettivo di lavoro.

Si impegna in particolare a:

- utilizzare con cura il materiale (DPI) fornito
- segnalare immediatamente le deficienze dei dispositivi, dei mezzi di sicurezza e di protezione riscontrate, nonché le altre eventuali condizioni di pericolo;

- non rimuovere o modificare i dispositivi e gli altri mezzi di sicurezza e di protezione, non compiere, di propria iniziativa, operazioni o manovre non di propria competenza e che possano compromettere la sua sicurezza e quella di altre persone.

Tali DPI sono stati da me consegnati ai seguenti lavoratori i quali sono stati formati sul corretto utilizzo degli stessi;

COGNOME	NOME	MANSIONE	FIRMA DEL LAVORATORE

In fede.

Data ___/___/___

Firma del
Datore di lavoro/RSPP/Dirigente/Preposto alla
sicurezza