

MODULO CONSEGNA DPI

Il sottoscritto _____ Responsabile del Gruppo/Servizio _____ della Sezione di Bologna dell'INFN, in seguito alla Valutazione dei Rischi e sentito il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, ha consegnato in data odierna a _____ per le attività svolte presso il Gruppo/Servizio i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale (DPI):

TIPO (1)	QUANTITA'	MARCA/MODELLO	SCADENZA (2)

(1) es.: scarpe di sicurezza, casco, occhiali protezione da schegge, occhiali protezione da radiazione laser, guanti antitaglio ecc.

(2) se presente

Il sottoscritto ha provveduto altresì a informare il Consegretario delle modalità di assolvimento presso il Gruppo/Servizio delle disposizioni all'art. 78 del D.Lgs. 81/2008 e smi (l'articolo è riportato integralmente sul retro).

Nel caso di DPI di terza categoria (protezione da rischio di morte o lesione grave di cui l'utilizzatore non possa percepire tempestivamente il verificarsi) o otoprotettori, il sottoscritto ha anche provveduto a verificare il corretto utilizzo da parte del Consegretario.

Bologna, li

Il Responsabile

Il Consegretario per presa consegna e avvenuta informazione/addestramento

