

**DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DI MATERIALE ANTINFORTUNISTICO E INDUMENTI DI LAVORO**

(artt. 77-78, D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_ dipendente della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

- di ricevere in dotazione il seguente materiale antinfortunistico e i seguenti indumenti da lavoro per la prevenzione degli

infortuni e delle malattie professionali:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CASCO DI PROTEZIONE  | <input type="checkbox"/> RESPIRATORE SEMIFACCIALE CON FILTRO SPECIFICO                     |
| <input type="checkbox"/> SCARPE ANTINFORTUNISTICHE CON PUNTALE IN FERRO E SUOLA IMPERFORABILE | <input type="checkbox"/> OCCHIALI DI SICUREZZA   |
| <input type="checkbox"/> CIABATTE/SCARPE ANTINFORTUNISTICHE CON SUOLA ANTISCIVOLO             | <input type="checkbox"/> GUANTI MONOUSO IN LATTICE   |
| <input type="checkbox"/> STIVALI IMPERMEABILI   | <input type="checkbox"/> GUANTI RESISTENTI AD AGENTI CHIMICI                               |
| <input type="checkbox"/> TUTA DA LAVORO   | <input type="checkbox"/> GUANTI PER LAVORI PESANTI   |
| <input type="checkbox"/> GREMBIULI DA LAVORO  | <input type="checkbox"/> GUANTI ISOLANTI DIELETTRICI                                       |
| <input type="checkbox"/> IMPERMEABILE (CONTRO LE INTEMPERIE)                                  | <input type="checkbox"/> GUANTI ANTIVIBRANTI   |
| <input type="checkbox"/> INDUMENTI AD ALTA VISIBILITA'  | <input type="checkbox"/> GUANTI ANTITAGLIO   |
| <input type="checkbox"/> GREMBIULE PER SALDATORE  | <input type="checkbox"/> GUANTI ANTICALORE   |
| <input type="checkbox"/> CUFFIA ANTIRUMORE  | <input type="checkbox"/> CUFFIA ELASTICA MONOUSO PER CAPELLI                               |
| <input type="checkbox"/> TAPPI AURICOLARI MONOUSO   | <input type="checkbox"/> GINOCCHIERE   |
| <input type="checkbox"/> MASCHERINA ANTIPOLVERE MONOUSO                                       | <input type="checkbox"/> FUNI DI TRATTENUTA CON SISTEMA DI ASSORBIMENTO FRENATO DI ENERGIA |
| <input type="checkbox"/> MASCHERA PER SALDATURE   | <input type="checkbox"/> CINTURA DI SICUREZZA PER PONTEGGI                                 |
| <input type="checkbox"/> SCHERMI FACCIALI   | <input type="checkbox"/> LINEA VITA PER LAVORI SU TETTI                                    |
|   | <input type="checkbox"/> INDUMENTI PER BASSE TEMPERATURE                                   |

(Descrizione, note, osservazioni relativi ai D.P.I. consegnati)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- di aver ricevuto idonea formazione all'uso dei su indicati dispositivi

**SI IMPEGNA A**

- usare con cura il materiale fornito e i dispositivi di sicurezza e gli altri mezzi di protezione predisposti;
- segnalare immediatamente le deficienze riscontrate dei dispositivi e dei mezzi di sicurezza e di protezione, nonché altre eventuali condizioni di pericolo;
- non rimuovere o modificare i dispositivi e gli altri mezzi di sicurezza e di protezione senza averne ottenuta l'autorizzazione;
- non compiere, di propria iniziativa, operazioni o manovre non di propria competenza e che possano compromettere la sua sicurezza e quella di altre persone.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta  
(Il lavoratore)

\_\_\_\_\_