**MODULO DI CONSEGNA DI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Parma, …………………………….. |
|  |  |
| Oggetto: Consegna Dispositivi di Protezione Individuale – DPI | |
| Il sottoscritto …………………………….. in qualità di …………………………….., ha consegnato in data odierna alle persone sotto riportate i seguenti DPI:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **NOMINATIVO** | **STRUTTURA DI AFFERENZA** | **TIPOLOGIA DPI** | **FIRMA**  **(per accettazione)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  |
| Il sottoscritto ha provveduto a formare ed informare, nonché ad addestrare ove necessario, il lavoratore relativamente al corretto utilizzo dei dispositivi di cui all’elenco precedente, anche con riferimento alla conservazione, smaltimento ed ai rischi specifici per i quali i dispositivi consegnati costituiscono idonea protezione. | |
|  | |
|  | Firma |
|  | ………………………………………..…….. |