



## ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE GRASSA"

Via L. VACCARA n. 25 - 91026 MAZARA DEL VALLO (TP)

Tel. 0923-908438 - FAX 0923-909287

Cod. TPIC843007- Cod.fiscale 91036660818

e-mail : [tpic843007@istruzione.it](mailto:tpic843007@istruzione.it) - PEC [tpic843007@pec.istruzione.it](mailto:tpic843007@pec.istruzione.it)

SITO WEB [WWW.scuolagrassa.it](http://WWW.scuolagrassa.it)



Prot. n. /

Mazara del Vallo 17/08/2020

### VERBALE DI CONSEGNA D.P.I.(Dispositivi di protezione individuale) e D.M.(Dispositivi medici)

Io sottoscritto in qualità di lavoratore/lavoratrice dell'Istituto \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
In parziale ottemperanza del DPCM 11 marzo 2020 e dell'art. 77, c. 3, D. Lgs. n. 81/2008 s.m.i.

#### DICHIARO

di ricevere i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale D.P.I.  
(barrare quelli realmente consegnati)

Cognome Nome Lavoratore	Qualifica
----------------------------	-----------

#### Protezione delle Vie Respiratorie

n. \_\_\_\_ Mascherina (facciale filtrante) FFP2  
EN149:2001

NR (monouso) / R (riutilizzabili)

n. \_\_\_\_ Mascherina (facciale filtrante)FFP3

EN149:2001+A12009

NR (monouso) / R (riutilizzabili)

#### Protezione del Corpo

n. \_\_\_\_ Tuta monouso (TNT)

EN 340 EN 14126

(contro agenti infettivi)

n. \_\_\_\_ Camice monouso (TNT)

EN 340 EN 14126

#### Altro

n. \_\_\_\_

n. \_\_\_\_

#### Protezione degli occhi/viso

n. \_\_\_\_ Visiera protettiva

DIN EN 166:2002 - REG. 2016/425 - DIR.2001/95/CE

(contro schizzi liquidi e i droplet)

#### Protezione delle mani

n. \_\_\_\_ Guanti in gomma o neoprene

UNI EN 374(2004)

(contro prodotti chimici e microrganismi)

n. \_\_\_\_ Guanti monouso

UNI EN 420 /UE 2016/425 /CE

(contro prodotti chimici e microrganismi)

#### Altro

n. \_\_\_\_

n. \_\_\_\_

n. \_\_\_\_

n. \_\_\_\_

#### LE RICORDIAMO CHE

I suddetti mezzi di protezione individuale e qualunque altro dovessero venire adoperate, nonché i dispositivi di sicurezza devono essere da Lei utilizzati in modo corretto. La mancata ottemperanza al suddetto obbligo è punita con l'arresto fino ad un mese o con l'ammenda da 200 a 600 € per la violazione della'rt. 20, c.2, lett. c), D. Lgs. n. 81/2008 s.m.i.

**DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE/TRICE**

**Ricevo il materiale antinfortunistico sopra elencato, nuovo di fabbrica ed in perfetto stato di efficienza, sono stato/ta istruito/ta sul corretto uso ed ho compreso le indicazioni e le istruzioni verbalmente impartite**

Luogo \_\_\_\_\_

Firma del lavoratore/trice per ricevuta

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_