

Gentilissimo Sig.

.....

via

Città

Oggetto: Fornitura dei Dispositivi di Protezione Individuali (DPI) secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 81/2008 in materia di igiene e di sicurezza nei luoghi di lavoro.

In relazione a quanto stabilito dall'art. 18, comma 1, lettera d) e dall'art. 77 del D. Lgs. 81/2008, a seguito della Valutazione dei Rischi in relazione allo svolgimento dell'attività lavorativa nonché alle mansioni a Lei assegnate, Le vengono forniti i sottoelencati dispositivi di protezione individuali.

Secondo il dettato dell'art. 76, commi 1 e 2 del D. Lgs. 81/2008, i DPI a Sua disposizione sono conformi alle norme di cui al D. Lgs. 475/92 e sue successive modificazioni e risultano:

- essere adeguati ai rischi da prevenire, senza comportare di per sé un rischio maggiore;
- essere adeguati alle condizioni esistenti sul luogo di lavoro;
- tener conto delle esigenze ergonomiche o di salute;
- adattabili all'utilizzatore secondo le sue necessità.

Inoltre, Le è fatto obbligo di (art. 78, D.Lgs. 81/2008):

- sottoporsi ai programmi di Formazione e Addestramento organizzati dall'Azienda;
- utilizzare in modo appropriato i DPI messi a disposizione conformemente all'Informazione, Formazione ed Addestramento ricevuto;
- provvedere alla cura dei DPI messi a disposizione;
- non apportare modifiche di propria iniziativa;
- al termine dell'utilizzo riconsegnare i DPI secondo la procedura aziendale;
- segnalare immediatamente al datore di lavoro o al dirigente o al preposto qualsiasi difetto o inconveniente rilevato nei DPI messi a disposizione.

ELENCO DEI DPI ASSEGNATI AL LAVORATORE(indicare nome e cognome)

DPI	DPI CONSEGNATI	DATA DI CONSEGNA
TESTA		
UDITO		
OCCHI		
VIE RESPIRATORIE		
VOLTO		
MANI		
BRACCIA		
PIEDI		
GAMBE		
PELLE		
TRONCO/ADDOME		
APPARATO GASTRO INTESTINALE		
CORPO INTERO		
INDUMENTI di PROTEZIONE		
ATTREZZATURE ANTICADUTA		

In relazione a quanto stabilito dall'art. 20, del D.Lgs. 81/2008, *Ciascun lavoratore deve prendersi cura della propria sicurezza e della propria salute e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro, su cui ricadono gli effetti delle sue azioni o omissioni*, conformemente alla sua formazione ed alle istruzioni e ai mezzi forniti dal datore di lavoro.

In particolare Ella deve utilizzare in modo appropriato i dispositivi di protezione messi a Sua disposizione.

Voglia restituire copia della presente firmata per avvenuta conoscenza di quanto contenuto nella presente e per avvenuto ricevimento da parte Sua dei Dispositivi di Protezione Individuali a Lei assegnati.

Il Datore di Lavoro

.....

Per conferma della piena conoscenza circa il contenuto della presente e per avvenuto ricevimento dei DPI sopra elencati.

Firma del Lavoratore

.....

Data