

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTA CONSEGNA DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE**

D-DPI.02

1/1

Codice

Pagina

*(da conservare presso la Struttura)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
del<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver fornito al lavoratore<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

che opererà presso il/i<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

i **dispositivi di protezione individuali** (DPI) riportati nella tabella seguente:

DPI	Tipo e/o Marca	Numero

Il lavoratore è stato informato:

- su quali sono le attività che richiedono l'uso dei DPI e in che modo deve utilizzare i DPI;
- sui rischi da cui i DPI lo proteggono;
- che ha il dovere di avere cura dei DPI, non deve apportarvi modifiche, deve segnalare con tempestività al proprio responsabile qualsiasi mancanza, difetto o inconveniente rilevato nei DPI.

*In caso di inadempienza potranno essere applicate le sanzioni penali previste dall'art. 59 comma 1 lettera a) del D. Lgs. 81/08 e s.m.i. (arresto fino ad un mese o ammenda da 200 a 600 euro).*

Data \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ

data e firma del LAVORATORE  
per presa consegna ed avvenuta informazione:

visto del RESPONSABILE DELLA STRUTTURA



<b>ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE</b>	<b>IC/D-DPI.02</b>	1/1
	Codice	Pagina

### Istruzioni per la compilazione

La dichiarazione deve essere compilata:

- per i lavoratori strutturati: dal Responsabile della Struttura di appartenenza
- per i lavoratori equiparati: dal Responsabile dell'attività didattica o di ricerca in laboratorio

Note:

<sup>1</sup> Indicare il ruolo: Responsabile di attività didattica o di ricerca in laboratorio; Direttore di Dipartimento; Direttore di Sezione.

<sup>2</sup> Specificare per esteso il nome della Struttura.

<sup>3</sup> Indicare nome e cognome.

<sup>4</sup> Indicare tutti i laboratori o i locali della Struttura presso il quale presterà la propria attività il lavoratore.