



COD. MECC. VVTL01101X  
Tel. 0963376745



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE I.T.G. e I.T.I.**  
**VIBO VALENTIA-Via G. Fortunato, s.n.c.**  
**89900 Vibo Valentia**  
PEC [VVIS011007@pec.istruzione.it](mailto:VVIS011007@pec.istruzione.it)  
e-mail [VVIS011007@istruzione.it](mailto:VVIS011007@istruzione.it)  
Cod. Mecc. VVIS011007 Cod. Fiscale 96035950797



I.T.I.  
VIBO VALENTIA  
COD. MECC. VVTF01101Q  
Tel. 0963376741

Dati Personali

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Mansione: \_\_\_\_\_

**REGISTRO CONSEGNA DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE**

<b>Data</b>	<b>Dispositivo di protezione individuale</b>	<b>N.</b>	<b>Firma</b>

Il lavoratore con la firma apposta nella tabella sopra indicata dichiara di aver ricevuto i dispositivi di protezione individuale e si impegna a:

- usarli in modo appropriato e con cura;
- di segnalare al Datore di Lavoro, Dirigente, Preposto eventuali anomalie di funzionamento;
- di mantenerli sempre efficienti;
- di non modificarne in qualche modo il funzionamento;
- di richiederne immediatamente la sostituzione in caso di rottura, usura, esaurimento o perdita degli stessi.

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara, inoltre, di essere stato formato, informato ed addestrato in maniera comprensibile ed esauriente sull'uso dei sopracitati d.p.i., sui rischi da cui proteggono e sulla loro custodia.

Sulla scelta di detti d.p.i. è stato consultato il R.L.S., che a riguardo ha espresso parere favorevole.

Il Lavoratore

Il R.L.S.