



Istituto Comprensivo 5°ARTIACO
Via Artiacò 98, Pozzuoli (Na)
tel/fax 081 5262985 – 081 8531541
e-mail naic8d7006@istruzione.it
P.E.C. naic8d7006@pec.istruzione.it
codice fiscale: 96029270632
www.ic5artiaco.edu.it

La Sottoscritta Anna Marra *in qualità di datore di lavoro ai sensi dell'art. 2 comma 1 lettera b) del D.Lgs.81/2008* dell'Istituzione Scolastica Istituto Comprensivo 5°ARTIACO, con sede legale Via Artiacò 98, Pozzuoli (Na)

DICHIARA

di aver consegnato al dipendente sig,

nato a il, i seguenti

Dispositivi di Protezione Individuale (DPI):

- GUANTI DI PROTEZIONE RISCHIO CHIMICO E MICROBIOLOGICO
- MASCHERINA CHRURGICA in TNT 3 strati
- MASCHERA RESPIRATORIA FFP1
- OCCHIALI PARA SCHIZZI

DICHIARA INOLTRE

- Di aver informato il lavoratore dei rischi dai quali il D.P.I. lo protegge ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs. 81/2008;
- Di aver formato il lavoratore circa l'uso corretto e l'utilizzo pratico dei D.P.I. ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs. 81/2008.

IL LAVORATORE DICHIARA:

- di utilizzare i D.P.I. conformemente all'informazione e alla formazione ricevuta ai sensi dall'art. 20, comma 2, lettera d), D.Lgs. 81/2008;
- di aver cura dei D.P.I. messi a propria disposizione ai sensi dell'art. 78, comma 3, lettera a), D.Lgs. 81/2008;
- di non apportare modifiche di propria iniziativa ai sensi dell'art. 78, comma 3, lettera b), D.Lgs. 81/2008.

Data.....

Il Datore di lavoro
Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Anna Marra

Per avvenuta consegna Il lavoratore