
Scheda consegna DPI

Il sottoscritto

Nome **Giacomo** Cognome **Rossi**

Reparto **Amministrazione**

dichiara di avere ricevuto i sottoriportati dispositivi di protezione individuale e di essere stato informato sul loro corretto utilizzo. Il sottoscritto si impegna a:

- non modificare in alcun caso i dispositivi di protezione individuale ricevuti
- utilizzare i dispositivi di protezione individuali ricevuti secondo le modalità indicate
- a restituire i dispositivi di protezione individuale in caso di necessità di sostituzione oppure di cessato rapporto di lavoro.

Data: _____ Firma del lavoratore _____

Firma addetto alla consegna _____

Dispositivi di protezione individuale consegnati	Modello	Quantità
Scarpe antfortunistica	QQQQQQ	4
Guanti		20
Elmetto	ZZZZZZZZZZ	2

Il sottoscritto

Nome **Giacomo** Cognome **Neri**

Reparto **Magazzino**

dichiara di avere ricevuto i sottoriportati dispositivi di protezione individuale e di essere stato informato sul loro corretto utilizzo. Il sottoscritto si impegna a:

- non modificare in alcun caso i dispositivi di protezione individuale ricevuti
- utilizzare i dispositivi di protezione individuali ricevuti secondo le modalità indicate
- a restituire i dispositivi di protezione individuale in caso di necessità di sostituzione oppure di cessato rapporto di lavoro.

Data: _____ Firma del lavoratore _____

Firma addetto alla consegna _____

Dispositivi di protezione individuale consegnati	Modello	Quantità
--	---------	----------
