

	Amministrazione CENSIMENTO CONSEGNA DISPOSITIVI PROTEZIONE INDIVIDUALE	Mod. 0456	Pag. 1 di 2
		Parola chiave: DPI	
		Rev. 01	del 28/09/2026

Il Sottoscritto **dottor GIUSEPPE FRAIZZOLI**, datore di lavoro dell'azienda **CASA DI CURA PRIVATA CITTA' DI BRA S.p.A.** con sede legale in via Montenero 1 BRA (CN), dichiara, ai sensi del Titolo III Capo II art 77 comma 3 D.Lgs. 81/2008 e smi, di aver consegnato:

al lavoratore: _____

con mansione: _____

i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) conformi ai requisiti necessari previsti dagli artt. 75 - 76; ed i seguenti indumenti, facenti parte della divisa:

DPI o DIVISA	Taglia	Data consegna	Firma del lavoratore

Il Datore di Lavoro dichiara inoltre di aver proceduto a informare, formare e addestrare i lavoratori circa l'utilizzo dei DPI forniti, ai sensi degli artt. 36, 37, 77 del D.Lgs. 81/08. Gli argomenti trattati sono stati: presentazione del Dispositivo di Protezione Individuale; rischi per i quali è necessario l'utilizzo del DPI e possibili rischi derivanti dal suo non utilizzo; funzionamento del DPI; modalità utilizzo e verifica integrità del DPI; prova di tenuta del DPI prima dell'uso; informazioni sulla manutenzione del DPI; informazioni sulla pulizia e conservazione del DPI; come comportarsi in caso di malfunzionamento del DPI; uso corretto e improprio del DPI; responsabilità del Datore di Lavoro e dei lavoratori.

Il Datore di Lavoro richiede l'osservanza da parte di ciascun lavoratore a riguardo dell'utilizzo dei Dispositivi di Protezione Individuale consegnati/messi a disposizione.

In fede
Dott. Giuseppe Fraizzoli
Legale rappresentante



informazioni@ccbra.it	www.ccbra.it
Casa di Cura Privata "Città di Bra" Via Montenero 1 - 12042 Bra (Cn) Tel. 0172.472400 Fax 0172.44542 Documento di proprietà della Casa di Cura "Città di Bra" - Clinica Privata Accreditata. È vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta.	

	Amministrazione CENSIMENTO CONSEGNA DISPOSITIVI PROTEZIONE INDIVIDUALE	Mod. 0456	Pag. 2 di 2
		Parola chiave: DPI	
		Rev. 01	del 28/09/2026

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA RICEZIONE DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI

I lavoratori sotto elencati dichiarano:

- di aver ricevuto i DPI sopra elencati e di essere stati adeguatamente informati, formati e addestrati circa il loro utilizzo
- di utilizzare correttamente i DPI conformemente all'informazione e alla formazione ricevuta
- di avere cura dei DPI messi a propria disposizione, non apportando alcuna modifica agli stessi
- di rispettare le procedure aziendali in merito al loro utilizzo e di segnalare immediatamente al datore di lavoro qualsiasi difetto o inconveniente rilevato nei DPI messi a disposizione.

BRA, il _____

FIRMA DEL LAVORATORE

Note:

BRA, il _____

FIRMA DEL LAVORATORE
