

Verbale di consegna dei Dispositivi di Protezione Individuale - DPI

Il sottoscritto _____, datore di lavoro della _____
procede alla consegna formale al lavoratore:

LAVORATORE Cognome e Nome	LUOGO E DATA DI NASCITA

dei seguenti Dispositivi di Protezione Individuale (D.P.I.):

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Il lavoratore inoltre ha ricevuto dalla direzione aziendale un'adeguata informazione sui rischi professionali ai quali può essere esposto durante lo svolgimento della propria mansione e relativa formazione sull'uso corretto e funzione dei DPI forniti e ritenuti necessari.

Roma ____/____/____

FIRMA_____

(lavoratore)