



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI"- ERICE – TRENTAPIEDI**  
Via Cesarò, 19 – 91016 Erice ( TP ) – ☎ 0923562997 – Fax 0923562200  
Cod. Mecc: TPIC831001 - C.F. 80003780816 - [www.mazzinierice.edu.it](http://www.mazzinierice.edu.it)  
email: [tpic831001@istruzione.it](mailto:tpic831001@istruzione.it) - PEC: [tpic831001@pec.istruzione.it](mailto:tpic831001@pec.istruzione.it)

**VERBALE DI CONSEGNA D.P.I.** (Dispositivi di protezione individuale) e **D.M.** (Dispositivi medici)

Cognome Nome Lavoratore

Qualifica

PLESSO

Io sottoscritto in qualità di lavoratore/lavoratrice dell'Istituto Comprensivo G.Mazzini di Erice

**DICHIARO**

**di ricevere i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale D.P.I.**

**PROTEZIONE DELLE VIE RESPIRATORIE**

n. \_\_\_\_ Mascherina FFP2

n. \_\_\_\_ Mascherina chirurgica

**PROTEZIONE DEGLI OCCHI/VISO**

n. \_\_\_\_ Visiera protettiva (contro schizzi liquidi e i droplet)

**PROTEZIONE DELLE MANI**

n. \_\_\_\_ Guanti monouso (contro prodotti chimici e microrganismi)

**ALTRO**

n. \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**LE RICORDIAMO CHE**

I suddetti mezzi di protezione individuale e qualunque altro dovessero venire adoperate, nonché i dispositivi di sicurezza devono essere da Lei utilizzati in modo corretto. La mancata ottemperanza al suddetto obbligo è punita con l'arresto fino ad un mese o con l'ammenda da 200 a 600 € per la violazione dell'art. 20, c.2, lett. c), D. Lgs. n. 81/2008 s.m.i.

**DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE**

Ricevo il materiale antinfortunistico sopra elencato, nuovo di fabbrica ed in perfetto stato di efficienza, sono stato/a istruito/a sul corretto uso ed ho compreso le indicazioni e le istruzioni verbalmente impartite

Luogo \_\_\_\_\_

Firma del lavoratore per ricevuta

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_