

--

Il sottoscritto assunto con la mansione di dipendente della C.S.S. – COOPERATIVA SERVIZI SANITARI – con sede legale in Isernia – Via Libero Testa, dislocato presso la sede di

DICHIARA

di aver ricevuto in dotazione, in data/...../....., il sottoelencato materiale, relativo alla protezione e prevenzione dai rischi degli infortuni sul lavoro e della malattie professionali:

- Calzature (antiscivolo, di sicurezza)**
- Camice**
- Sovracamice**
- Guanti (in lattice, nitrile, anticalore, rischi meccanici, ecc)**
- Facciale filtrante (FFP)**
- Visiere di protezione (visiere, occhiali, ecc)**
- Tuta da lavoro**

E SI IMPEGNA

a) ad utilizzare e mantenere con cura il materiale che gli viene consegnato, i dispositivi di sicurezza e gli altri mezzi di prevenzione e protezione appositamente predisposti;

b) informare immediatamente il proprio preposto ed il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza dei difetti riscontrati nelle attrezzature e/o nei sistemi di sicurezza, di prevenzione e protezione, nonché qualsiasi altra condizione di pericolo riscontrata nel corso dei lavori;

c) non manomettere i dispositivi e gli altri attrezzi di sicurezza e/o di prevenzione e protezione senza una preventiva e specifica autorizzazione scritta;

d) non effettuare, di propria iniziativa, lavori e/o manovre non di propria esclusiva competenza e che possano compromettere la propria e l' altrui sicurezza;

Per Ricevuta