La seguente registrazione è relativa a:

*(nome, cognome, nr. di matricola o codice fiscale)*  ,

di seguito denominato “il Lavoratore”.

*Responsabile dell’attività:*

*Data:* …………………………..

**Dispositivi di Protezione Individuale (DPI): Scelta, Consegna, Informazione e Addestramento.**

** pertinente  non pertinente**

Sulla base delle attività svolte presso il Laboratorio *(nome del Laboratorio)*

del Dipartimento di Ingegneria Industriale e della relativa valutazione dei rischi e sentito il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell’Università di Bologna,

al Lavoratore sono stati consegnati in data …………….. i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale (DPI):

* guanti monouso: *(tipo e modello)*

categoria del DPI:  1a categoria  2a categoria  3a categoria

* guanti di protezione: *(tipo e modello)*

categoria del DPI:  1a categoria  2a categoria  3a categoria

* dispositivi di protezione delle vie respiratorie: maschera / semi-maschera filtrante *(tipo e modello)*

con filtri *(tipo e modello)*

categoria del DPI:  3a categoria

* dispositivi di protezione delle vie respiratorie: facciale filtrante *(tipo e modello)*

 R – riutilizzabile  NR – monouso; numero di pezzi:

categoria del DPI:  3a categoria

* dispositivi di protezione dell’udito: inserti / archetti *(tipo e modello)*

categoria del DPI:  1a categoria  2a categoria  3a categoria

* dispositivi di protezione dell’udito: cuffie *(tipo e modello)*

categoria del DPI:  1a categoria  2a categoria  3a categoria

* schermi facciali: *(tipo e modello)*

categoria del DPI:  1a categoria  2a categoria  3a categoria

* dispositivi di protezione degli occhi: occhiali di sicurezza *(tipo e modello)*

categoria del DPI:  1a categoria  2a categoria  3a categoria

* dispositivi di protezione degli occhi: occhiali a mascherina *(tipo e modello)*

categoria del DPI:  1a categoria  2a categoria  3a categoria

* caschetto di sicurezza: *(tipo e modello)*

categoria del DPI:  1a categoria  2a categoria  3a categoria

* calzature / stivali di sicurezza: *(tipo e modello)*

categoria del DPI:  1a categoria  2a categoria  3a categoria

* abbigliamento di protezione: *(tipo e modello)*

categoria del DPI:  1a categoria  2a categoria  3a categoria

* altro: *(tipo e modello)*

categoria del DPI:  1a categoria  2a categoria  3a categoria

Il Lavoratore è stato informato riguardo la necessità di indossare i DPI assegnati e sui rischi dai quali tali DPI lo proteggono.

Il Lavoratore è stato inoltre informato, formato e addestrato in relazione al corretto uso, conservazione e smaltimento dei DPI e sulla collocazione dei DPI monouso messi a disposizione.

**Nel caso di utilizzo di DPI di 3a categoria e nel caso di dispositivi di protezione dell’udito l’addestramento è obbligatorio.**

***Responsabile della consegna dei DPI*** *(Responsabile dell’Attività o altri):*

*(nome e ruolo):*

*firma ……………………………………...*

**Procedure Generali da applicare in Laboratorio: Informazione e Addestramento**

** pertinente  non pertinente**

Il Lavoratore è stato informato, formato e addestrato relativamente a *(elencare e marcare le procedure richieste)*:

* corrette modalità di utilizzo, conservazione e smaltimento dei prodotti chimici;
* procedura relativa alla gestione dei rifiuti generati da attività di laboratorio;
* altro:

***Responsabile di questo compito*** *(Responsabile dell’Attività o altri):*

*(nome e ruolo):*

*firma ……………………………………...*

**Procedure Specifiche relative all’Attività da svolgere: Informazione e Addestramento**

** pertinente  non pertinente**

Il Lavoratore è stato informato, formato e addestrato relativamente alle seguenti procedure specifiche in relazione all’attività che deve essere svolta *(elencare e marcare le procedure richieste)*:

* procedura: *(nr./codice/nome)*

***Responsabile dell’Attività:***

*(nome e ruolo):*

*firma ……………………………………...*

**Attestazione di Consegna dei DPI e di Informazione e Addestramento Ricevuti da parte del Lavoratore**

In relazione all’art. 20 del D.Lgs. 81/08, il Lavoratore è stato informato sulle seguenti disposizioni.

1. Ogni lavoratore deve prendersi cura della propria salute e sicurezza e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro, su cui ricadono gli effetti delle sue azioni o omissioni, conformemente alla sua formazione, alle istruzioni e ai mezzi forniti *[dal datore di lavoro]* dal Dipartimento.
2. I lavoratori devono in particolare:
   1. *[…];*
   2. osservare le disposizioni e le istruzioni impartite *[dal datore di lavoro, dai dirigenti e dai preposti]* dal Direttore del Dipartimento, dal Responsabile dell’Attività e dall’Addetto Locale per la Sicurezza, ai fini della protezione collettiva ed individuale;
   3. utilizzare correttamente le attrezzature di lavoro, le sostanze e le miscele pericolose, *[“i mezzi di trasporto”: non pertinente]*, nonché i dispositivi di sicurezza;
   4. utilizzare in modo appropriato i dispositivi di protezione messi a loro disposizione;
   5. segnalare immediatamente *[al datore di lavoro, al dirigente o al preposto]* al Direttore, al Responsabile per l’Attività, all’Addetto Locale per la Sicurezza e al Preposto le deficienze dei mezzi e dei dispositivi di cui alle lettere c) e d), nonché qualsiasi eventuale condizione di pericolo di cui vengano a conoscenza, [“*adoperandosi direttamente, in caso di urgenza, nell’ambito delle proprie competenze e possibilità e fatto salvo l’obbligo di cui alla lettera f), per eliminare o ridurre le situazioni di pericolo grave e incombente, dandone notizia al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza”: non pertinente];*
   6. non rimuovere o modificare senza autorizzazione i dispositivi di sicurezza o di segnalazione o di controllo;
   7. *[…].*

Firmando questo modulo, il Lavoratore, come identificato all’inizio del documento, dichiara:

* di aver compreso la sintesi dell’art. 20 del D.Lgs. 81/08 “Obblighi dei Lavoratori”;
* di aver ricevuto i DPI indicati nella lista di cui sopra, di essere stato informato sui rischi da cui tali DPI lo proteggono e sulla necessità di utilizzarli;
* di essere stato informato e addestrato sulla collocazione e le corrette modalità di utilizzo, conservazione e smaltimento dei DPI forniti dal Dipartimento;
* di essere stato informato e addestrato in relazione alle procedure necessarie (“Procedure Generali da utilizzare in Laboratorio” e “Procedure Specifiche relative all’attività da svolgere”).

***Il Lavoratore:*** *(firma) ………………………………………*