

ALLEGATO N.04
DOCUMENTO VALUTAZIONE DEI RISCHI

(AI SENSI DEL D.Lgs.9.04.2008/N.81)

'ELENCO D.P.I.'
_OPERATORI DELLA SCUOLA

ISTITUTO COMPRENSIVO

"FUCECCHIO"

PIAZZA DELLE REPUBBLICA N.2 - FUCECCHIO (FI).



FUCECCHIO, DICEMBRE 2023

R.S.P.P.



OGGETTO: ELENCO "D.P.I." UTILIZZATI DAI
DIPENDENTI DELLA SCUOLA.

DOCENTI

NON SONO PREVISTI D.P.I. (ATTIVITA' ORDINARIA)

AMMINISTRATIVI

NON SONO PREVISTI D.P.I.

COLLABORATORI SCOLASTICI

SCARPE DI SICUREZZA
GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI
MASCHERINA ANTIPOLVERE
OCCHIALI PROTETTIVI

OGNI 'DIPENDENTE DELLA SCUOLA'
COMPILA IL 'MODULO CONSEGNA D.P.I.' INDICANTE I
'DISPOSITIVI' RICEVUTI DAL 'DATORE DI LAVORO' IN
BASE ALLE LAVORAZIONI EFFETTUATE

ALLEGATI:

- _A. SCHEMA MODULO CONSEGNA D.P.I.
- _B. MODULI CONSEGNA D.P.I. FIRMATI DAI DIPENDENTI

**"MODULO
CONSEGNA/VERIFICA DOTAZIONE DEI D.P.I.
AI DIPENDENTI"**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NATO

RESIDENTE

QUALIFICA

*IN QUALITA' DI DIPENDENTE PRESSO
LA SCUOLA*

DICHIARA:

A. DI AVER IN DOTAZIONE/RICEVUTO DAL DIRIGENTE
SCOLASTICO:

IN BASE AL D.LGS.81/08 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI,
I SEGUENTI D.P.I., CHE DEVONO ESSERE
OBBLIGATORIAMENTE UTILIZZATI IN TUTTE LE FASI
LAVORATIVE,

PREVISTE DALLE "PROCEDURE DI LAVORO" E DAL
"DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI" DELLA SCUOLA:

CALZATURE DA LAVORO	☐
GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI	☐
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI	☐
MASCHERINA ANTIPOLVERE	☐
OCCHIALI PROTETTIVI	☐
ALTRO (SPECIFICARE) _____	☐
ALTRO (SPECIFICARE) _____	☐
ALTRO (SPECIFICARE) _____	☐

B. DI RICHIEDERE AL DIRIGENTE SCOLASTICO
(O DELEGATO) UN NUOVO D.P.I. IN CASO DI
SMARRIMENTO/ROTTURA PRIMA DI INIZIARE UNA
LAVORAZIONE PREVISTA CON DISPOSITIVO DI PRESSIONE.
C. DI NON EFFETTUARE ALCUNA ATTIVITA' DI LABORATORIO
SENZA LA 'TUTA' E/O I 'D.P.I.'
PREVISTI PER L'ESERCITAZIONE.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.