# 

### VERBALE CONSEGNA DISPOSITIVI PER IL CONTRASTO E IL CONTENIMENTO DEL VIRUS COVID-19

##### Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente della ditta ………......... con la mansione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, riceve in data odierna dal Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_i seguenti dispositivi ai fini di quanto in oggetto.

**¨ Guanti in lattice monouso;**

**¨ Mascherine filtranti di tipo** FFP2 – FFP3 – Tipo chirurgiche[[1]](#footnote-1)

**¨ Gel sanificante**

Note**:**

1. I dispositivi usurati vanno riconsegnati al preposto aziendale per la sostituzione, che li raccoglierà in apposito contenitore chiudibile per essere giornalmente smaltite.

dichiara inoltre

* di aver ricevuto, regolare informazione, formazione e addestramento sul corretto uso dei dispositivi presi in carico secondo quanto previsto dal DVR aziendale (scheda rischi specifica per mansione).
* di poter consultare immediatamente il Datore di Lavoro o RLS o preposto o RSPP in caso di dubbi sul loro corretto utilizzo

---------------------------------.li………………………………..

Firma leggibile del ricevente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Incaricato dall’azienda…………………………………………..

PS: Prendere visione dei cartelli informativi affissi in azienda sul corretto utilizzo delle mascherine

1. - Evidenziare il tipo consegnato [↑](#footnote-ref-1)