|  |
| --- |
| **ALLEGATO 7 - VERBALE CONSEGNA DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (D.P.I.)**In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si consegnano i seguenti D.P.I. al dipendente di questa Amministrazione Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quali misure di contenimento del contagio da COVID-19 da adottare nello svolgimento delle attività oltre al distanziamento sociale e alle buone pratiche di lavaggio delle mani e pulizia della propria postazione di lavoro. I dispositivi consegnati dovranno essere gli unici ad essere utilizzati all’interno del plesso, per evitare che circolino dispositivi non verificati quanto a tempi di utilizzo e caratteristiche. **Misure di generali di prevenzione e utilizzo dei dispositivi:** Prima di indossare i dispositivi lavarsi le mani con acqua e sapone o con una soluzione alcolica. Finito l’utilizzo l’operatore avrà cura di pulire le attrezzature con disinfettanti a base di cloro o alcol e di eliminare i dispositivi di protezione individuale (DPI) monouso secondo la normativa vigente. Il personale avrà cura di seguire le precauzioni previste dall’Organizzazione Mondiale della Sanità, Istituto Nazionale della Sanità e Circolari del Ministero della Salute.  |
| **MANSIONE**  |
| **Dispositivo/i di Protezione Individuale consegnato/i:** * Mascherina Chirurgica
* Guanti monouso
 |
| Firma: Il Datore di Lavoro / Funzionario Responsabile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Il Lavoratore per ricevuta** Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |