

Tel./fax +39 0985 876878

C.M. CSIC836001 | C.F.92011850788 | Cod. I.P.A. UFJDL7

PEO: csic836001@istruzione.it – PEC: csic836001@pec.istruzione.it

### Dichiarazione consegna DPI

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_,

lavoratore/lavoratrice/collaboratore/collaboratrice dell'Istituto suddetto, con la

mansione di: \_\_\_\_\_, in riferimento al Protocollo scolastico

adottato in materia di Covid-19

### DICHIARA

di aver ricevuto in dotazione i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale:

#### A) protezione degli occhi e del viso:

- occhiali a stanghette;
- schermo facciale;
- occhiali a maschera;
- maschera \_\_\_\_\_;
- altro: \_\_\_\_\_

#### B) protezione delle vie respiratorie:

- mascherine \_\_\_\_\_;
- mascherine FFP2 senza filtro;
- apparecchio respiratorio con maschera;
- mascherine chirurgiche;
- altro: \_\_\_\_\_

#### C) protezione del corpo e braccia:

- tute di protezione individuali monouso;
- camice, grembiule;
- altro: \_\_\_\_\_

#### D) protezione delle mani:

- guanti;
- guanti monouso;
- gel o soluzioni disinfettanti a base alcoolica;

E) altro:

- altro: \_\_\_\_\_
- altro: \_\_\_\_\_
- altro: \_\_\_\_\_
- altro: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Lavoratore

\_\_\_\_\_

Gentilissimo lavoratore, desideriamo informarLa che il Codice della privacy (d.lgs. 196/03) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento dei Suoi dati avverrà pertanto secondo i principi di correttezza, liceità, pertinenza e trasparenza e nel rispetto della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.