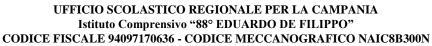
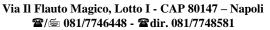


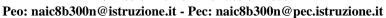


MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO











DICHIARAZIONE PROVA D.P.I.

	l	sottoscritt_		,	
nella qualità di lavoratrice/lavoratore dell'Istituto Comprensivo Statale di Napoli "88° Eduardo De					
Filippo", matr. n°, operante presso la Scuola					
	dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado "Eduardo De Filippo", alla via Il Flauto				
_	Magico; Lotto I;				
	dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado "Madonnelle", alla via Mado				
_	n°130;				
	dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado "Petrone", alla via Rossi Doria, s.n.c.;				
	DICHIARA				
a)	di aver provato i seguenti dispositivi di protezione individuale forniti in dotazione dal d				
,	lavoro				
		casco di protezione		guanti add. antincendio	
		stivali add. antincendio		giacca e pantalone add. antincendio	
		giacca add. primo soccorso		giacca ad alta visibilità	
		guanti p.v.c.		guanti in fiore bovina	
		guanti in nitrile		scarpe antinfortunistiche	
		camice da lavoro		camice monouso	
		occhiali		visiera	
		mascherine monouso chirurgiche		mascherina FFP2	
		mascherine monouso trasparenti		cuffia reggicapelli	
		armadietto spogliatoio			
	e d	i averli trovati comodi e utilizzabili durante l'in	tera gi	ornata lavorativa;	
b)	di aver letto le note informative sull'uso, manutenzione e custodia di ciascun d.p.i. e di avertrovate chiare ed applicabili;				
c)	di non essere affetta/o da patologie specifiche che impongono limitazioni all'uso, come				
	ese	esempio l'uso di solette specifiche per scarpe antinfortunistiche;			
d)	di essere stata/o edotta/o sull'obbligatorietà dell'uso dei d.p.i				
Napoli, li					