



Bestätigung der Mitarbeiterunterweisung (Art. 36 GvD 81/2008) und der Aushändigung der persönlichen Schutzausrüstung (Art. 78 GvD 81/2008)

Die/Der Arbeitnehmer/in _____, geboren am _____ in _____, erklärt hiermit, dass er/sie vom dem/der Arbeitgeber/in _____ über die Risiken und Maßnahmen im Bereich Brandschutz und Arbeitssicherheit informiert und unterwiesen worden zu sein, im Besonderen über die Ansteckung- und Verbreitungsgefahr des Coronavirus (COVID-2019) und der diesbezüglichen Präventions- und Schutzmaßnahmen.

Der/die Unterfertigte erklärt in einer verständlichen Sprache eingewiesen worden zu sein, eine schriftliche Dokumentation erhalten und den Inhalt der Unterrichtung vollständig verstanden zu haben. Der/die Unterfertigte verpflichtet sich, im Sinne des Art. 20 des GvD Nr. 81/2008, die erhaltenen Anweisungen zu befolgen und die geltenden Bestimmungen im Bereich der Arbeitssicherheit einzuhalten. Der/die Unterfertigte ist sich bewusst, dass ein Verstoß gegen genannte Anweisungen des/der Arbeitgebers/in bzw. gegen die geltenden Bestimmungen im Bereich der Arbeitssicherheit, den/die Arbeitgeber/in zur Verhängung von Disziplinarmaßnahmen gegen den Arbeitnehmer ermächtigt.

Hiermit bestätigt der/die Unterfertigte auch den Erhalt der nachfolgend vermerkten persönlichen Schutzausrüstung (PSA) gemäß Art. 78 GvD 81/2008.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chirurgischer Mundschutz | <input type="checkbox"/> Gehörschutz |
| <input type="checkbox"/> Maske | <input type="checkbox"/> Schutzhelm/Visier |
| <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe | <input type="checkbox"/> Persönliche Schutzausrüstung gegen Absturz |
| <input type="checkbox"/> Schutzbrille | <input type="checkbox"/> andere |
| <input type="checkbox"/> Kopfbedeckung | <input type="checkbox"/> andere |
| <input type="checkbox"/> Sicherheitsschuhe | <input type="checkbox"/> andere |

Der/die Unterfertigte erklärt

- durch interne Schulungen über den korrekten Gebrauch der Schutzausrüstung unterrichtet und unterwiesen worden zu sein;
- die Einweisung in die Verwendung verstanden zu haben;
- die Schutzausrüstung immer zu verwenden, sie sauber aufzubewahren, sie periodisch zu kontrollieren und dem Arbeitgeber eventuelle Fehler und Mängel umgehend mitzuteilen;
- dass er die Pflichten und die Gesetze zur Arbeitssicherheit (GvD 81/2008), welche die Benutzung der persönlichen Schutzausrüstung betreffen, kennt.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift Arbeitnehmer/in _____

Unterschrift Arbeitgeber/in _____



Certificazione della formazione del personale (art. 36 d. lgs. n. 81/2008) e della consegna dei dispositivi di protezione individuale (art. 78 d. lgs. n. 81/2008)

Il/La dipendente _____, nato/a il _____ a _____, dichiara di essere stato/a informato/a ed istruito/a dal/la datore/trice di lavoro _____ in merito ai rischi e alle misure nell'ambito della protezione contro gli incendi e della sicurezza sul lavoro, in particolare in merito al rischio di infezione e diffusione del Coronavirus (COVID-2019) e alle relative misure di prevenzione e protezione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a in una lingua comprensibile, di aver ottenuto una documentazione scritta e di aver compreso appieno il contenuto della formazione. Il/La sottoscritto/a si obbliga, ai sensi dell'art.20 del d.lgs. n. 81/2008, a seguire le istruzioni impartite e ad osservare le vigenti disposizioni in materia di sicurezza sul lavoro. Il/La sottoscritto/a è consapevole del fatto che l'inosservanza delle istruzioni impartite dal/la datore/trice di lavoro e/o previste dalle vigenti disposizioni in materia di sicurezza sul lavoro, autorizza il/la datore/trice di lavoro a prendere provvedimenti disciplinari a carico del/la dipendente.

Il/La sottoscritto/a conferma infine di aver ricevuto i seguenti dispositivi di protezione individuale (DPI) ai sensi dell'art. 78 d. lgs. n. 81/2008.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mascherina chirurgica | <input type="checkbox"/> Cuffie protettive |
| <input type="checkbox"/> Mascherina | <input type="checkbox"/> Casco protettivo/visiera |
| <input type="checkbox"/> Guanti protettivi | <input type="checkbox"/> Dispositivi di protezione individuale contro le cadute dall'alto |
| <input type="checkbox"/> Occhiali protettivi | <input type="checkbox"/> altro |
| <input type="checkbox"/> Cappuccio di protezione | <input type="checkbox"/> altro |
| <input type="checkbox"/> Scarpe antinfortunistiche | <input type="checkbox"/> altro |

Il/La sottoscritto/a dichiara

- di essere stato/a informato/a ed istruito/a sul corretto utilizzo dei dispositivi di protezione mediante corsi di formazione interni all'azienda;
- di aver compreso le istruzioni per l'uso;
- di utilizzare sempre i dispositivi di protezione, di tenerli puliti, di controllarli periodicamente e di comunicare immediatamente al/la datore/trice di lavoro eventuali errori o difetti dei dispositivi;
- di essere a conoscenza degli obblighi e delle normative sulla sicurezza sul lavoro (d. lgs. n. 81/2008) riguardanti l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale.

Luogo _____

Data _____

Firma del/la dipendente _____

Firma del/la datore/trice di lavoro _____