Associazione Pro-Luchiano
CROCE VERDE
O.n.l.u.s.
Lugnano in Teverina

Tel. 0744.902646 - 348.8610346

M09CV9

Moduli Addestramento

ASSOCIAZIONE
PRO LUCHIANO – CROCE VERDE
O.N.L.U.S.

Sede: Loc. Parco degli Ulivi, s.n.c.
Lugnano in Teverina (TR)

ASSOCIAZIONE

PRO LUCHIANO – CROCE VERDE O.N.L.U.S.

NOTA DI RISCONTRO DI AVVENUTO ADDESTRAMENTO

(art. 37 D.Lgs 81/08 e s.m.i.)

Il sig. ..... in qualità di volontario

con la mansione di ....., in occasione

- ☐ della costituzione del rapporto di volontariato con l'ASSOCIAZIONE Pro Luchiano - Croce Verde Onlus
- ☐ del trasferimento o cambio di mansione del volontariato;
- ☐ dell'introduzione di nuove attrezzature per il volontariato ;
- ☐ dell'introduzione di nuove tecnologie;
- ☐ dell'introduzione di nuove sostanze e preparati pericolosi;
- ☐ .....;

HA RICEVUTO

ai sensi dell'art 37 comma 4 del D.Lgs 81/08 e s.m.i. un'adeguata formazione tramite l'addestramento su:

- ☐ i rischi riferiti al posto di lavoro ed alle mansioni nonché i possibili danni e le conseguenti misure e procedure di prevenzione e protezione;
- ☐ il corretto uso dei dispositivi di protezione individuali;
- ☐ il corretto utilizzo delle sostanze e dei preparati pericolosi;
- ☐ le modalità di svolgimento della attività di lavoro a video-terminale;
- ☐ la corretta movimentazione dei carichi;
- ☐ l'uso delle attrezzature di lavoro in generale e di quelle che richiedono conoscenze e responsabilità particolari.

L'addestramento è stato effettuato sul posto dove viene espletata l'attività di volontariato per un periodo sufficiente da personale esperto, in possesso di conoscenze e capacità adeguate, il quale ha impartito le istruzioni in materia di sicurezza e di igiene del lavoro.

Lugnano in Teverina, ____/____/_____

L'Addestratore

_____

Il Rappresentante Legale Associazione

_____

per ricevuta: il Volontario

_____

ASSOCIAZIONE
PRO LUCHIANO – CROCE VERDE O.N.L.U.S.

RICEVUTA DI AVVENUTA INFORMAZIONE SUI RISCHI GENERICI E SPECIFICI

(ART. 36 D.LGS 81/08 e s.m.i.)

Io sottoscritto, quale datore di lavoro, agli effetti di quanto previsto dalle vigenti normative le

CONSEGNO

quale informazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs 81/08 e s.m.i., sentito il responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ed il Medico Competente, i seguenti documenti:

☐ n. 1 Fascicolo di informazione generale del Volontario;
☐ n. 1 Scheda di informazione specifica;
☐ n. 1 Copia delle Istruzioni Operative per la Sicurezza da osservare;
☐ n. 2 Fogli di informazione antincendio;
☐ n. ..... Altro (.....)

Tale documentazione la informa:
- ✓ sui rischi per la salute e sicurezza sul lavoro connessi alla attività della impresa in generale;
- ✓ sui rischi specifici cui è esposto in relazione all'attività svolta, le normative di sicurezza e le disposizioni aziendali in materia;
- ✓ sulle procedure che riguardano il primo soccorso, la lotta antincendio, l'evacuazione dei luoghi di lavoro.

La informo che sono riportati nei cartelli affissi all'interno dell'unità produttiva:
- la politica di sicurezza dell'azienda;
- gli obblighi, le disposizioni e le istruzioni dei lavoratori in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro che lei avrà cura di osservare scrupolosamente;
- i nominativi:
  - ✓ dei lavoratori incaricati di applicare le misure di Emergenza e del pronto soccorso;
  - ✓ dei Responsabili del Servizio di Prevenzione e Protezione;
  - ✓ del Medico Competente;
  - ✓ delle imprese appaltatrici operanti all'interno dell'unità produttiva;
- l'indirizzo ed il numero telefonico dei servizi esterni di sicurezza o di pronto intervento a cui ricorrere nei casi di emergenza.

La informo che è stata effettuata la valutazione dei rischi negli ambienti di lavoro presso i quali, presta la sua attività lavorativa e che è stato redatto il relativo documento in cui sono stati individuati e valutati i rischi generici e specifici, le misure di sicurezza, i dispositivi di protezione individuali e la sorveglianza sanitaria.
Potrà verificare l'applicazione delle sopraccitate misure di sicurezza e di protezione della salute e consultare le schede di sicurezza delle sostanze e dei preparati che utilizza o potrebbe utilizzare tramite il Rappresentante del Lavoratori per la Sicurezza, o tramite il preposto o il Datore di lavoro.

La invito, inoltre, ad una attiva collaborazione in materia di sicurezza ed igiene sul lavoro ed a segnalare immediatamente tramite l'apposito modulo che le viene consegnato insieme alla presente, al datore di lavoro, al dirigente o al preposto le deficienze dei mezzi e dei dispositivi di protezione individuale, nonché qualsiasi eventuale condizione di pericolo di cui vengano a conoscenza, adoperandosi direttamente, in caso di urgenza, nell'ambito delle proprie competenze e possibilità per eliminare o ridurre le situazioni di pericolo grave e incombente, dandone notizia al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza.
Le ricordo che ciascun lavoratore deve prendersi cura della propria sicurezza e della propria salute e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro, cui possano ricadere gli effetti delle sue azioni od omissioni, conformemente alla formazione, istruzione e ai mezzi forniti dal Datore di Lavoro.
(art. 20 comma 1 del D.Lgs 81/08 e s.m.i.).

Firmato Il Datore di Lavoro

Lugnano, ____/____/_____

Io sottoscritto ....., lavoratore dell'azienda sopra indicata, agli effetti di quanto previsto dalle vigenti normative

DICHIARO

di ricevere in data odierna, previa verifica della comprensione della lingua italiana, la documentazione sopra riportata, di avere attentamente letto quanto riportato nel seguente foglio informativo ritenendo il tutto facilmente comprensibile.

Mi impegno a prendermi cura della mia sicurezza, della mia salute e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro, conformemente alla formazione, istruzione e ai mezzi ricevuti ed a segnalare immediatamente le deficienze dei mezzi e dei dispositivi di protezione individuale, nonché qualsiasi eventuale condizione di pericolo di cui vengo a conoscenza.

per ricevuta: il Volontario

.....

ASSOCIAZIONE
PRO LUCHIANO – CROCE VERDE O.N.L.U.S.

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (art. 18 comma 1 lettera d) DLgs 81/08 e s.m.i.) E DELLE DIVISE

Io sottoscritto, quale datore di lavoro, agli effetti di quanto previsto dalle vigenti normative le

CONSEGNO

ai sensi dell'art. 18 comma 1 lett. d) del D.Lgs 81/08 e s.m.i., sentito il responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ed il Medico Competente, i seguenti mezzi di protezione individuale provvisti di marcatura CE e di foglio illustrativo:

- ☐ n. ..... divisa completa (Giacca + Pantalone)
- ☐ n. .....paia di guanti di protezione contro rischi chimici (anche del tipo monouso per detergenti e addetti al primo soccorso) EN 374
- ☐ n. .....indumenti ad alta visibilità EN 471 ISO 11611
- ☐ n. .....indumenti di protezione contro il freddo EN 340-342
- ☐ n. .....indumenti di protezione per vigili del fuoco EN 469 per addetti all'emergenza

Firmato Il Legale Rappresentante

.....

Lugnano, ____/____/_____

Io sottoscritto ....., lavoratore dell'azienda sopra indicata, agli effetti di quanto previsto dalle vigenti normative

DICHIARO

di ricevere in data odierna, i Dispositivi di protezione Individuale indicati nella presente ricevuta.

Con la presente mi impegno altresì a:

- ✓ utilizzare tali mezzi protettivi solo sul posto di lavoro, conformemente all'informazione e alla formazione ricevute;
- ✓ usarli e custodirli con cura;
- ✓ non portarli all'esterno dello stabilimento se non previa autorizzazione;
- ✓ non modificarli di propria iniziativa;
- ✓ provvedere a richiedere al proprio superiore, in caso di deterioramento dei mezzi protettivi, la loro sostituzione, osservando le disposizioni aziendali per il prelievo dei nuovi mezzi dal magazzino;
- ✓ segnalare immediatamente al datore di lavoro o al dirigente o al preposto qualsiasi difetto o inconveniente nei DPI messi a disposizione.

per ricevuta:

il Volontario

.....