

**REGISTRO DEGLI INTERVENTI DI ADDESTRAMENTO AI SENSI
DELL'ART. 37, COMMA 5 D. LGS. 81/08 MODIFICATO DALLA LEGGE 215/2021**

DATI DEL LAVORATORE

DATA DI ASSUNZIONE	__ / __ / ____	COD. FISCALE	
NOME	COGNOME	M/F	QUALIFICA
			<input type="checkbox"/> operaio/a <input type="checkbox"/> impiegato/a <input type="checkbox"/> impiegato/a tecnico

Addestratore:

Nome _____ Cognome _____ codice fiscale _____

Con la presente l'addestratore dichiara che il Lavoratore ha effettuato l'addestramento e la prova pratica per l'uso corretto e in sicurezza in ordine a:

DPI: _____

attrezzatura/e: _____

macchine: _____

impianto/i: _____

- sostanze chimiche pericolose:** _____

- manovre e procedure da adottare per la MMC con particolare riferimento allo svolgimento delle seguenti operazioni:** _____

L'addestramento è cominciato dal giorno _____ al giorno _____ per una durata complessiva di ore _____.

L'Addestratore _____ dichiara che il Lavoratore ha superato positivamente l'addestramento effettuato.

Luogo e data _____

FIRMA DEL LAVORATORE

FIRMA DELL'ADDESTRATORE
