

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE, FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO

Il Sig. _____ (Cognome e Nome)

nato il _____ a _____ (luogo – provincia di nascita)

Con la mansione lavorativa di _____

dichiara di aver ricevuto informazione e preso visione di quanto è riportato
in questo opuscolo nei seguenti temi:

La sicurezza in agricoltura

- Organizzazione aziendale;
- Organizzazione per la sicurezza;
- Diritti e doveri del lavoratore;
- Rischio connesso ai luoghi di lavoro;
- Il rischio da esposizione al sole ed agenti atmosferici;
- Il Rischio da movimentazione manuale dei carichi;
- La Raccolta (uso delle scale, carro raccolta);
- Il Rischio Biologico;
- Attrezzature;
- Dispositivi di Protezione Individuale;
- Gestione delle emergenze.

Data, _____

Per presa consegna ed avvenuta informazione e formazione:

IL LAVORATORE

IL DATORE DI LAVORO
