

MODULO CONSEGNA DISPOSITIVI DI SICUREZZA EMERGENZA COVID-19														
NOME STRUTTURA														
				TIPOLOGIA DI DISPOSITIVI DI SICUREZZA CONSEGNA TI										
Note di compilazione: 1. Se devono essere consegnati ad un singolo lavoratore più di un dispositivo della stessa tipologia, nella casella indicare il numero di dispositivi consegnati senza mettere la X. 2. Indicazioni nella colonna "RUOLO" : Amministrativo, Tecnico, Docente, Ricercatore, Dottorando, Tesista, Tirocinante, Borsista, Specializzando, Studente in laboratorio didattico, ecc.				GUANTI	MASCHERINA	FFP1	FFP2	FFP3	VISIERA	CAMICE				
				MONOUSO	CHIRURGICA						MONOUSO			
DATA	NOME E COGNOME	RUOLO	FIRMA PER RICEVUTA	Barrare con una X la casella corrispondente al dispositivo ritirato										
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

MODULO CONSEGNA DISPOSITIVI DI SICUREZZA EMERGENZA COVID-19

NOME STRUTTURA				DAT _____										
				TIPOLOGIA DI DISPOSITIVI DI SICUREZZA CONSEGNA TI										
Note di compilazione: 1. Se devono essere consegnati ad un singolo lavoratore più di un dispositivo della stessa tipologia, nella casella indicare il numero di dispositivi consegnati senza mettere la X. 2. Indicazioni nella colonna “RUOLO” : Amministrativo, Tecnico, Docente, Ricercatore, Dottorando, Tesista, Tirocinante, Borsista, Specializzando, Studente in laboratorio didattico, ecc.				GUANTI MONOUSO	MASCHERINA CHIRURGICA	FFP1	FFP2	FFP3	VISIERA	CAMICE MONOUSO				
	DATA	NOME E COGNOME	RUOLO	FIRMA PER RICEVUTA	Barrare con una X la casella corrispondente al dispositivo ritirato									
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

MODULO CONSEGNA DISPOSITIVI DI SICUREZZA EMERGENZA COVID-19																		
NOME STRUTTURA _____								DAT _____										
								TIPOLOGIA DI DISPOSITIVI DI SICUREZZA CONSEGNA TI										
Note di compilazione: 1. Se devono essere consegnati ad un singolo lavoratore più di un dispositivo della stessa tipologia, nella casella indicare il numero di dispositivi consegnati senza mettere la X. 2. Indicazioni nella colonna "RUOLO" : Amministrativo, Tecnico, Docente, Ricercatore, Dottorando, Tesista, Tirocinante, Borsista, Specializzando, Studente in laboratorio didattico, ecc.								GUANTI MONOUSO	MASCHERINA CHIRURGICA	FFP1	FFP2	FFP3	VISIERA	CAMICE MONOUSO				
	DATA	NOME E COGNOME	RUOLO	FIRMA PER RICEVUTA	Barrare con una X la casella corrispondente al dispositivo ritirato													
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		

MODULO CONSEGNA DISPOSITIVI DI SICUREZZA EMERGENZA COVID-19

NOME STRUTTURA				DAT _____										
				TIPOLOGIA DI DISPOSITIVI DI SICUREZZA CONSEGNA TI										
Note di compilazione: 1. Se devono essere consegnati ad un singolo lavoratore più di un dispositivo della stessa tipologia, nella casella indicare il numero di dispositivi consegnati senza mettere la X. 2. Indicazioni nella colonna “RUOLO” : Amministrativo, Tecnico, Docente, Ricercatore, Dottorando, Tesista, Tirocinante, Borsista, Specializzando, Studente in laboratorio didattico, ecc.				GUANTI MONOUSO	MASCHERINA CHIRURGICA	FFP1	FFP2	FFP3	VISIERA	CAMICE MONOUSO				
	DATA	NOME E COGNOME	RUOLO	FIRMA PER RICEVUTA	Barrare con una X la casella corrispondente al dispositivo ritirato									
46														
47														
48														
49														
50														
51														
52														
53														
54														
55														
56														
57														
58														
59														
60														

MODULO CONSEGNA DISPOSITIVI DI SICUREZZA EMERGENZA COVID-19

NOME STRUTTURA				DAT _____											
				TIPOLOGIA DI DISPOSITIVI DI SICUREZZA CONSEGNA TI											
Note di compilazione: 1. Se devono essere consegnati ad un singolo lavoratore più di un dispositivo della stessa tipologia, nella casella indicare il numero di dispositivi consegnati senza mettere la X. 2. Indicazioni nella colonna "RUOLO" : Amministrativo, Tecnico, Docente, Ricercatore, Dottorando, Tesista, Tirocinante, Borsista, Specializzando, Studente in laboratorio didattico, ecc.				GUANTI MONOUSO	MASCHERINA CHIRURGICA	FFP1	FFP2	FFP3	VISIERA	CASCHE MONOUSO					
	DATA	NOME E COGNOME	RUOLO	FIRMA PER RICEVUTA				Barrare con una X la casella corrispondente al dispositivo ritirato							
61															
62															
63															
64															
65															
66															
67															
68															
69															
70															
71															
72															
73															
74															
75															

MODULO CONSEGNA DISPOSITIVI DI SICUREZZA EMERGENZA COVID-19

NOME STRUTTURA				DAT _____															
				TIPOLOGIA DI DISPOSITIVI DI SICUREZZA CONSEGNA TI															
Note di compilazione: 1. Se devono essere consegnati ad un singolo lavoratore più di un dispositivo della stessa tipologia, nella casella indicare il numero di dispositivi consegnati senza mettere la X. 2. Indicazioni nella colonna “RUOLO” : Amministrativo, Tecnico, Docente, Ricercatore, Dottorando, Tesista, Tirocinante, Borsista, Specializzando, Studente in laboratorio didattico, ecc.				GUANTI MONOUSO	MASCHERINA CHIRURGICA	FFP1	FFP2	FFP3	VISIERA	CAMICE MONOUSO									
	DATA	NOME E COGNOME	RUOLO	FIRMA PER RICEVUTA				Barrare con una X la casella corrispondente al dispositivo ritirato											
76																			
77																			
78																			
79																			
80																			
81																			
82																			
83																			
84																			
85																			
86																			
87																			
88																			
89																			
90																			

MODULO CONSEGNA DISPOSITIVI DI SICUREZZA EMERGENZA COVID-19																
NOME STRUTTURA _____							DAT _____									
							TIPOLOGIA DI DISPOSITIVI DI SICUREZZA CONSEGNA TI									
Note di compilazione: 1. Se devono essere consegnati ad un singolo lavoratore più di un dispositivo della stessa tipologia, nella casella indicare il numero di dispositivi consegnati senza mettere la X. 2. Indicazioni nella colonna "RUOLO" : Amministrativo, Tecnico, Docente, Ricercatore, Dottorando, Tesista, Tirocinante, Borsista, Specializzando, Studente in laboratorio didattico, ecc.							GUANTI MONOUSO	MASCHERINA CHIRURGICA	FFP1	FFP2	FFP3	VISIERA	CAMICE MONOUSO			
	DATA	NOME E COGNOME	RUOLO	FIRMA PER RICEVUTA	Barrare con una X la casella corrispondente al dispositivo ritirato											
91																
92																
93																
94																
95																
96																
97																
98																
99																
100																
101																
102																
103																
104																
105																