**VERBALE DI ATTESTAZIONE DI AVVENUTA VISIONE DEL VIDEO TUTORIAL PER IL CORRETTO UTILIZZO DELLE MASCHERINE CHIRURGICHE E DEL FOCUS SULLE MODALITÀ DI TRASMISSIONE DEL VIRUS E SULL’IMPORTANZA DI UN USO RAZIONALE E CORRETTO DEI DPI IN APPLICAZIONE DEL PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE PER IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19**

In data odierna si attesta l’avvenuta visione del video tutorial per il corretto utilizzo delle mascherine chirurgiche e del focus sulle modalità di trasmissione del virus e sull’importanza di un uso razionale e corretto dei DPI, attraverso il quale l’azienda provvede alla informazione e formazione in merito alle procedure adottate per l’applicazione del protocollo di regolamentazione per il contenimento della diffusione del Covid-19.

Lo scopo è quello di fornire tutte le indicazioni operative finalizzate a incrementare, nell’ambiente di lavoro dell’azienda, l’efficacia delle misure precauzionali di contenimento adottate per contrastare l’epidemia di COVID-19, garantendo lo svolgimento di tutte le attività nel rispetto della salute e la sicurezza dei lavoratori.

Luogo e data ………………………

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

IL LAVORATORE

(Nome e cognome)

………………. ………………………

|  |
| --- |
| Firma ………………………………………(per avvenuta visione)  |
|  |
|  |