

DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE DA ALLEGARE AL GIUDIZIO DI IDONEITA' PARZIALE

L'Articolo 20 del D.Lgs. 09 aprile 2008 n. 81 definisce gli obblighi dei lavoratori, in particolare:

1. Ogni lavoratore deve prendersi cura della propria salute e sicurezza e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro, su cui ricadono gli effetti delle sue azioni o omissioni, conformemente alla sua formazione, alle istruzioni e ai mezzi forniti dal datore di lavoro.

2. I lavoratori devono in particolare:

a) contribuire, insieme al datore di lavoro, ai dirigenti e ai preposti, all'adempimento degli obblighi previsti a tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;

b) osservare le disposizioni e le istruzioni impartite dal datore di lavoro, dai dirigenti e dai preposti, ai fini della protezione collettiva ed individuale;

c) utilizzare correttamente le attrezzature di lavoro, le sostanze e le miscele pericolose, i mezzi di trasporto, nonché i dispositivi di sicurezza;

d) utilizzare in modo appropriato i dispositivi di protezione messi a loro disposizione;

e) segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto le deficienze dei mezzi e dei dispositivi di cui alle lettere c) e d), nonché qualsiasi eventuale condizione di pericolo di cui vengano a conoscenza, adoperandosi direttamente, in caso di urgenza, nell'ambito delle proprie competenze e possibilità e fatto salvo l'obbligo di cui alla lettera f) per eliminare o ridurre le situazioni di pericolo grave e incombente, dandone notizia al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;

f) non rimuovere o modificare senza autorizzazione i dispositivi di sicurezza o di segnalazione o di controllo;

g) non compiere di propria iniziativa operazioni o manovre che non sono di loro competenza ovvero che possono compromettere la sicurezza propria o di altri lavoratori;

h) partecipare ai programmi di formazione e di addestramento organizzati dal datore di lavoro;

i) sottoporsi ai controlli sanitari previsti dal presente decreto legislativo o comunque disposti dal medico competente.

(Omissis... 3.)

La/Il Sottoscritta/o _____ dichiara di essere stata/o adeguatamente informata/o circa le limitazioni/prescrizioni certificate dal Medico Competente e si impegna, ai sensi di quanto normato dal sopra citato Articolo 20 del Decreto Legislativo in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, ad osservare le disposizioni indicate nel Giudizio di Idoneità alla Mansione, utilizzando correttamente i DPI al fine di tutelare in primis la propria salute, ma anche quella dei colleghi e degli utenti. A tal proposito sono consapevole di essere tenuta/o a segnalare (come descritto alla lettera e) ogni deficienza dei mezzi e dei dispositivi messi a disposizione dall'Azienda, nonché qualsiasi eventuale condizione di pericolo di cui venga a conoscenza.

Data.....

Firma.....