

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

DATI DELL'ADDESTRATORE

Nome _____ Cognome _____ Qualifica _____

DATI DEL LAVORATORE ADDESTRATO

Nome _____ Cognome _____ Qualifica _____

Mansione _____ Struttura di afferenza _____

L'Addestratore dichiara che il Lavoratore ha effettuato l'addestramento, consistente in:

1) prove pratiche per l'uso corretto e in sicurezza di (elencare):

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI:	
ATTREZZATURE:	
MACCHINE:	
IMPIANTI:	
SOSTANZE:	
ALTRI DISPOSITIVI:	

2) esercitazioni applicate per le seguenti procedure di lavoro in sicurezza (elencare):

con particolare riferimento allo svolgimento delle seguenti attività:

Descrizione dettagliata dell'intervento di addestramento:

L'addestramento è avvenuto

nel/nei giorno/giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____ per una durata complessiva di ore _____

presso _____

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

Data _____

Firma dell'Addestratore _____

Firma del Lavoratore _____

Firma del Dirigente della Struttura _____