

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

Addestratore:

Nome _____

Cognome _____

Lavoratori

_____	Mansione: _____
_____	Mansione: _____
_____	Mansione: _____
_____	Mansione: _____
_____	Mansione: _____
_____	Mansione: _____

Con la presente l'Addestratore dichiara che il Lavoratore ha effettuato l'addestramento, consistente nella prova pratica, per l'uso corretto e in sicurezza in ordine a:

- utilizzo prodotti chimici

- _____	- _____
- _____	- _____
- _____	- _____
- _____	- _____

- utilizzo di macchine ed attrezzature:

- _____	- _____
- _____	- _____
- _____	- _____
- _____	- _____
- _____	- _____
- _____	- _____

L'addestramento è cominciato dal giorno _____ al giorno _____ per una durata complessiva di ore _____.

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

Firma dei Lavoratori

Firma dell'Addestratore
