«TableStart:Zapisnik»«Stranka.StrankaNaziv», «Stranka.Adresa», «Stranka.Mjesto.Naziv», «Stranka.OIB»

Nome dell'azienda, indirizzo, numero di partita IVA

Numero di registro: «identifier»

Numero di registro ISZNR: «IsznrRecordNumber»

# REGISTRO

## **DELLA CAPACITÀ DEL LAVORATORE DI OPERARE IN MODO SICURO**

## «firstName» «lastName», «oib»«internationalIdentifier»

Nome, cognome, codice fiscale/partita IVA o identificativo internazionale

Descrizione dei lavori e delle attività da svolgere e il loro luogo di lavoro:

«listOfJobsT»

«placeOfWorkT»

|  |  |
| --- | --- |
| Monitorando la conformità alle procedure di lavoro sicuro e valutando la competenza pratica, è stato stabilito che: | \* |
| Prima di iniziare a lavorare, il dipendente ispeziona il suo luogo di lavoro e informa il datore di lavoro o il rappresentante autorizzato delle eventuali carenze riscontrate | « 1d» |
| Il lavoratore utilizza correttamente le attrezzature/strumenti di lavoro | « 2» |
| Il lavoratore utilizza correttamente i dispositivi di protezione individuale prescritti e li ripone nel luogo designato dopo l'uso | « 3» |
| Il lavoratore utilizza correttamente e non disattiva arbitrariamente, non modifica e non rimuove i dispositivi di protezione dalle attrezzature/strumenti di lavoro | « 4» |
| Il lavoratore informa immediatamente il datore di lavoro, il suo rappresentante autorizzato, l’esperto di sicurezza sul lavoro o il commissario per la sicurezza sul lavoro di qualsiasi situazione che considera significativa o a rischio diretto per la sicurezza e la salute, della mancanza o inesistenza di istruzioni per tale situazione, e di eventuali carenze riscontrate nell'organizzazione e nell'applicazione delle procedure di lavoro sicuro | « 5» |
| Il lavoratore svolge il suo lavoro in conformità con le norme di sicurezza sul lavoro, le regole della professione e le istruzioni scritte del datore di lavoro | « 6» |
| Prima di lasciare il luogo di lavoro, il lavoratore lascia le attrezzature in uno stato tale da non mettere in pericolo altri lavoratori o altre attrezzature | « 7» |
| Il dipendente collabora con il datore di lavoro, il suo rappresentante autorizzato, l'esperto di sicurezza sul lavoro, lo specialista in salute occupazionale e il commissario per la sicurezza sul lavoro | «8» |

Luogo, periodo e modalità di svolgimento della parte teorica della formazione del dipendente:

«placeTheory», «startDateTheory» - «endDateTheory», «IF»

Luogo e periodo di monitoraggio della conformità alle procedure di lavoro sicuro e valutazione della competenza pratica:

«place», «startDate» - «endDate»

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del dipendente: |  |

**Sulla base della formazione effettuata, è stato valutato che il lavoratore è in grado di svolgere i compiti e le attività in modo sicuro**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Rappresentante diretto del datore di lavoro: |  | «FirstNa» «LastNam», «Oib»«Identif» |  |  |
|  |  | (Nome, cognome, codice fiscale/partita IVA) |  | (firma) |

2. Esperto di sicurezza sul lavoro (conferma l'aderenza alla procedura generale in conformità al Regolamento):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «TableStart:Experts» «first\_name» «last\_name», «OIB»«TableEnd:Experts» |  |  |
| (Nome, cognome, codice fiscale/partita IVA) |  | (firma) |

3. Altre persone coinvolte nella formazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «FirstName» «LastName» «Oib»«Identifier» |  |  |
| (Nome, cognome, codice fiscale/partita IVA) |  | (firma) |

4. Nome e dati dell'entità autorizzata (nel caso in cui la formazione sia stata svolta da un esperto di sicurezza sul lavoro di un'entità autorizzata):

|  |
| --- |
| «OrgJed.Naziv», «OrgJed.Mjesto.Naziv», OIB: «OrgJed.OIBTvrtka» |

\* Compilare: SÌ o N/A (non applicabile)«TableEnd:Zapisnik»