



**PULIRE I LOCALI
DOPO LE
LAVORAZIONI**

**E' UN ATTO DI RISPETTO
VERSO TUTTI I
LAVORATORI**

ORDINE E PULIZIA = SALUTE E QUALITA'



**CLEAN THE AREAS
AFTER WORKING**

**IT IS AN ACT OF RESPECT
TOWARDS ALL WORKERS**

ORDER AND CLEANNESS = HEALTH AND QUALITY



LA CIVILTA' DI UN POPOLO

**SI MISURA ANCHE
DALL'USO RISPETTOSO
DEI SERVIZI IGIENICI**



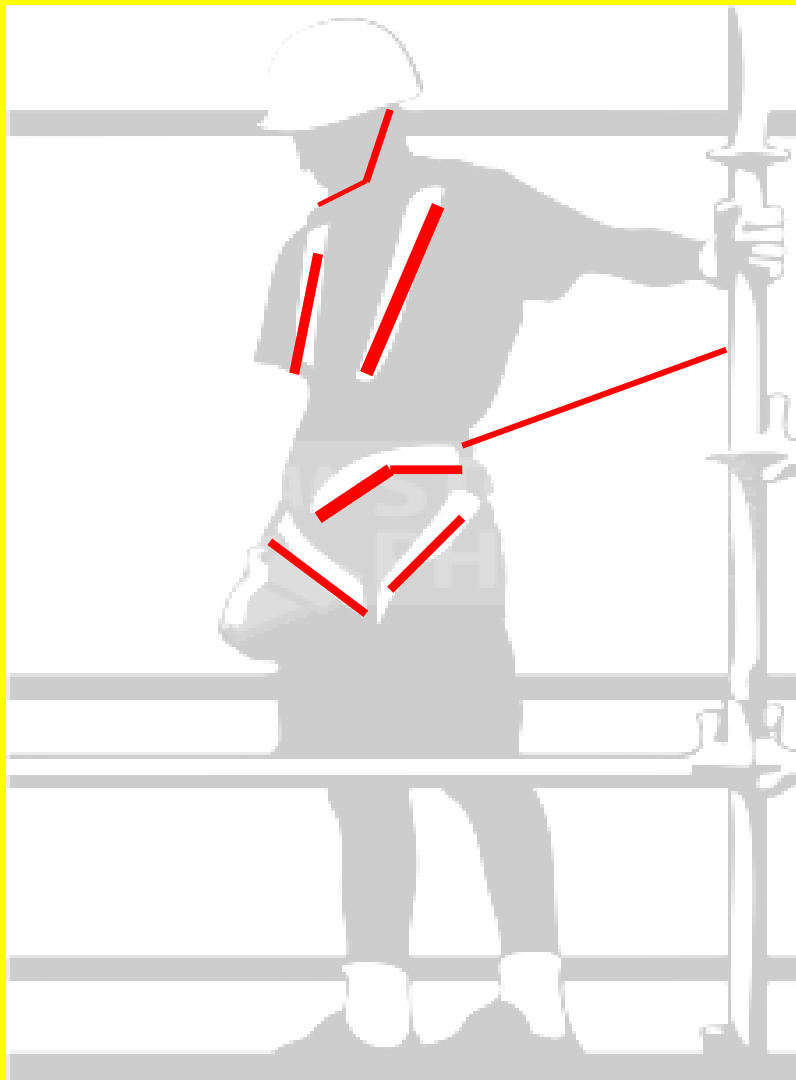
**THE CIVILIZATION
OF PEOPLE**

**IS MEASURED ALSO BY
THEIR MANNER OF
USING THE TOILETS**



**SEI
AUTORIZZATO
AD ENTRARE ?**

I CONTRAVVENTORI VERRANNO PUNITI



**IN ASSENZA DI PARAPETTI E'
OBBLIGATORIO L'UTILIZZO
DEI DPI DI III CATEGORIA**

IMBRAGATURA

**ELMETTO CON
SOTTOGOLA**

**ANCORAGGIO A LINEE
DI VITA**



LAVORATORE

PROFESSIONISTA



PROFESSIONAL
WORKER



E'
OBBLIGATORIO
PROTEGGERE
L'UDITO



**IN QUESTA
ZONA E'
OBBLIGATORIO
PROTEGGERE
L'UDITO**



**OLTRE QUESTO
LIMITE E'
OBBLIGATORIO
PROTEGGERE
L'UDITO**



**E' OBBLIGATORIO
L'USO DEGLI
OCCHIALI DURANTE
LA PULIZIA CON
ARIA COMPRESSA**



E'
OBBLIGATORIO
IL CASCO DI
PROTEZIONE



**IN QUESTA
ZONA E'
OBBLIGATORIO
IL CASCO DI
PROTEZIONE**



**OLTRE QUESTO
LIMITE E'
OBBLIGATORIO
IL CASCO DI
PROTEZIONE**



**IN QUESTA
ZONA E'
OBBLIGATORIO
PROTEGGERE
GLI OCCHI**



**OLTRE QUESTO
LIMITE E'
OBBLIGATORIO
PROTEGGERE
GLI OCCHI**



**QUI E'
PERMESSO
FUMARE**



**PER LA SALUTE
DI TUTTI
UTILIZZATE
GLI
ASPIRATORI**



E'
OBBLIGATORIO
UTILIZZARE
L'ASPIRAZIONE



**POSIZIONARE
CORRETTAMENTE
L'ASPIRAZIONE**



**PRIMA DELLE
LAVORAZIONI
POSIZIONATE
L'ASPIRAZIONE**



**LASCIATE
LIBERI I
PASSAGGI**



**E' VIETATO
LASCIARE A TERRA
OGGETTI CHE
POTREBBERO
CAUSARE INCIAMPI**



**ATTENZIONE
AGLI
OSTACOLI**



**BEWARE
OBSTACLES**

Società'

Sede legale

Telefono Fax

Indirizzo mail

CF/PIVA

NOME COGNOME

Nato a il

Data di assunzione

Committente

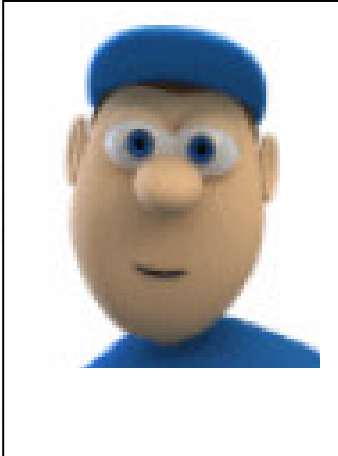
REGIME

(indicare se in APPALTO o SUB-APPALTO)

AUTORIZZAZIONE AL SUB-APPALTO n. del

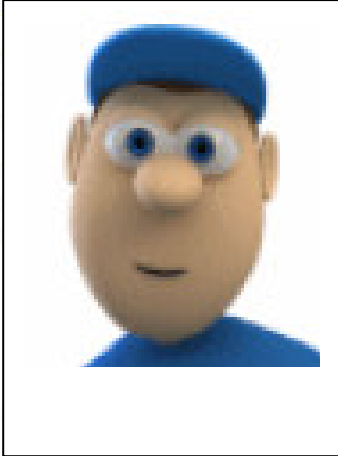
(solo in caso di sub-appalto)

Tesserino di riconoscimento (L. 116/10)



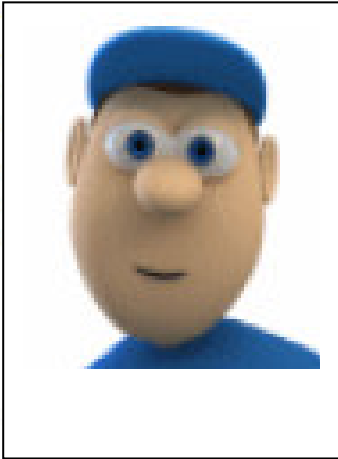
**I LAVORATORI IN
APPALTO
DEVONO ESPORRE
IL
TESSERINO DI
RICONOSCIMENTO**

Società'
Sede legale
Telefono Fax
Indirizzo mail
CF/PIVA
NOME COGNOME
Nato a il
Data di assunzione
Committente
REGIME
(indicare se in APPALTO o SUB-APPALTO)
AUTORIZZAZIONE AL SUB-APPALTO n. del
(solo in caso di sub-appalto)
Testera di riconoscimento (L. 116/10)



**DON'T
FORGET
YOUR
IDENTIFICATION
CARD**

Società
Sede legale
Telefono Fax
Indirizzo mail
CF/PIVA
NOME COGNOME
Nato a il
Data di assunzione
Committente
REGIME
(indicare se in APPALTO o SUB-APPALTO)
AUTORIZZAZIONE AL SUB-APPALTO n. del
(solo in caso di sub-appalto)
Testera di riconoscimento (L. 116/10)



**THE CONTRACT
WORKERS MUST
EXPOSE THEIR
IDENTIFICATION
CARD**



**AIUTATECI A
RENDERE IL
VOSTRO
LAVORO SEMPRE
PIU' SICURO**



SAFETY

FIRST



**INSIEME
PER UN
PROGETTO
COMUNE
DI LAVORO
SICURO**



D.P.I.
Dispositivi di Protezione
Individuale

LA VOSTRA ULTIMA
DIFESA



P.P.E.
Personal Protective
Equipment

YOUR LAST
DEFENCE



**The use of
Personal Protective
Equipment
IS A MUST**



USA
I TUOI
D.P.I.