



**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**



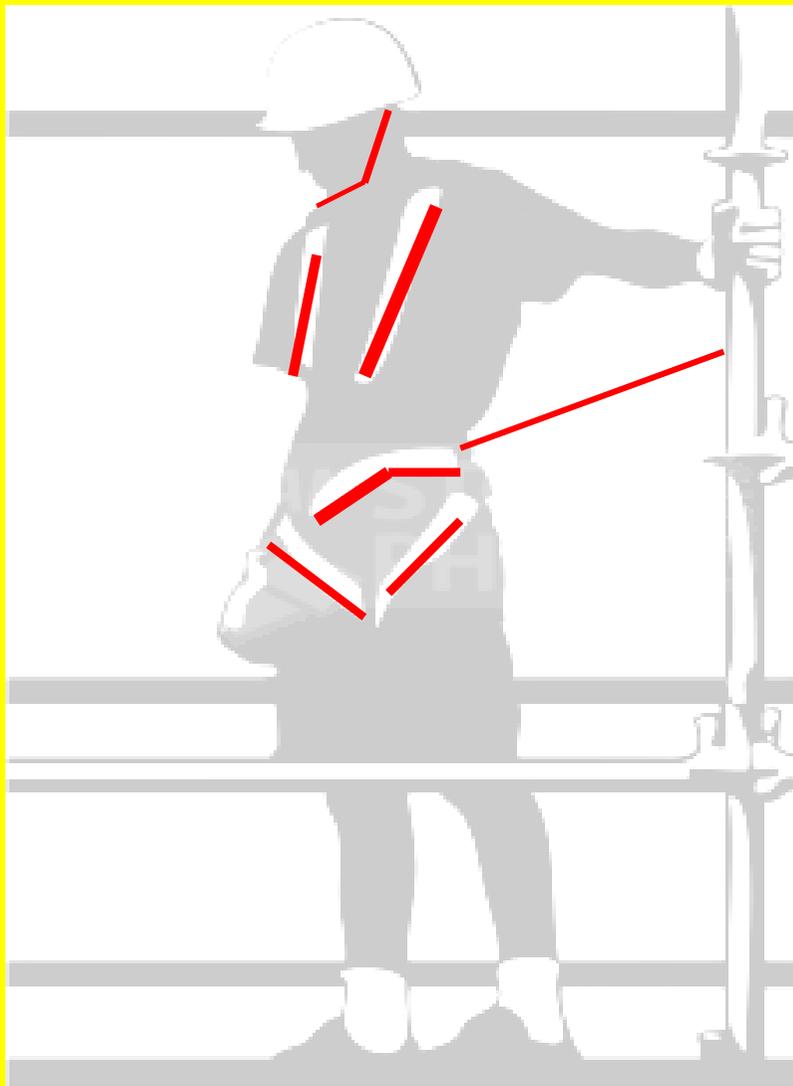
**THE CIVILIZATION  
OF PEOPLE**

**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**



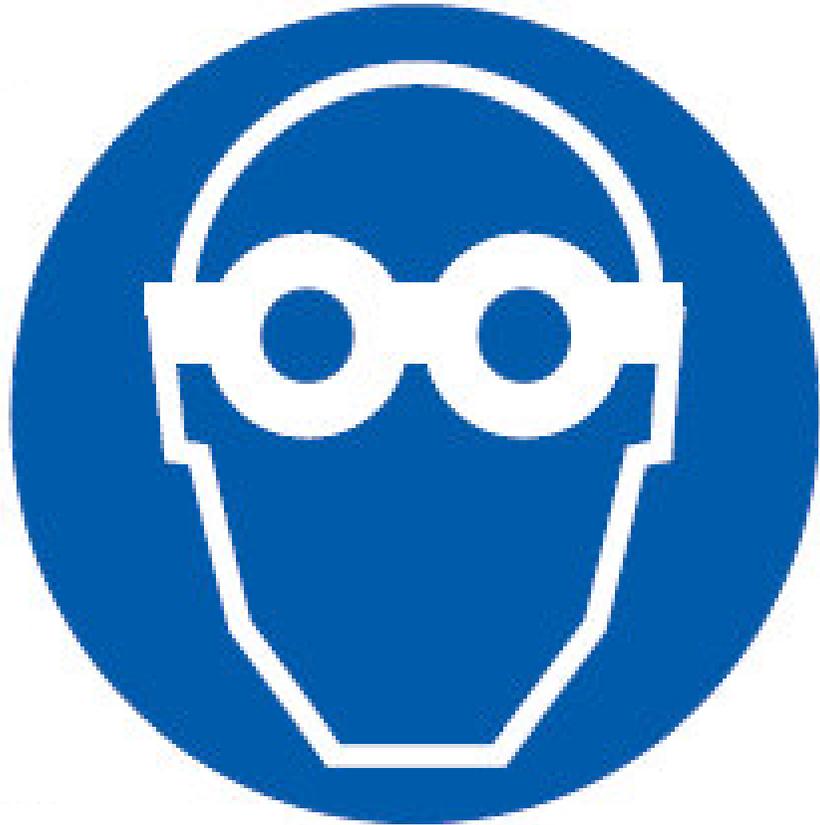
**IN QUESTA  
ZONA E'  
OBBLIGATORIO  
IL CASCO DI  
PROTEZIONE**



**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**



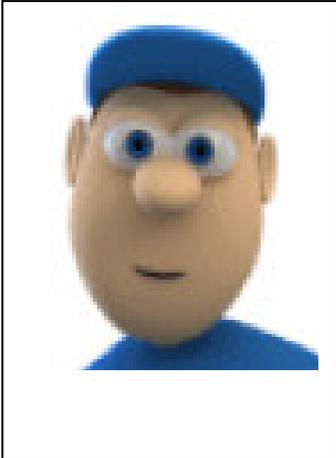
**ATTENZIONE  
AGLI  
OSTACOLI**



**BEWARE  
OBSTACLES**

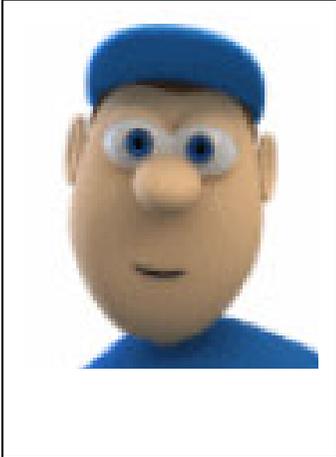
Società' .....  
Sede legale .....  
Telefono ..... Fax .....  
Indirizzo mail .....  
CF/PIVA .....  
NOME ..... COGNOME .....  
Nato a ..... il .....  
Data di assunzione .....  
Committente .....  
REGIME .....  
(indicare se in APPALTO o SUB-APPALTO)  
AUTORIZZAZIONE AL SUB-APPALTO n. .... del .....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

*Tesserino di riconoscimento (L. 116/10)*



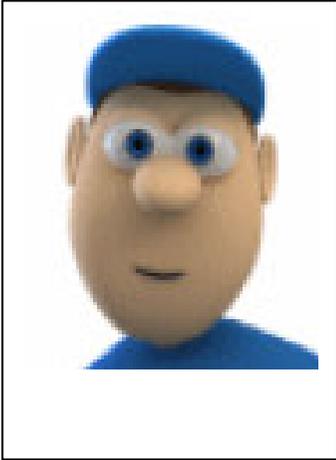
**I LAVORATORI IN  
APPALTO  
DEVONO ESPORRE  
IL  
TESSERINO DI  
RICONOSCIMENTO**

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.