



SCHEDA DI DESTINAZIONE LAVORATIVA

Attuazione dell'allegato 3A del D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e delle norme in materia di sorveglianza sanitaria dei lavoratori di cui agli art. 39, 40 e 41

SEZIONE 1. ANAGRAFICA E DESTINAZIONE LAVORATIVA – MANSIONI

Nome e cognome Mario Rossi C.F. RSSMRA87P25G337F

Luogo e data di nascita: Parma 25/09/1987

Struttura universitaria di afferenza: Dipartimento Scienze Medico Veterinarie

Sede di lavoro: Padiglione Ispettivi

Qualifica (tecnico amministrativo, docente, borsista, ecc.): Dottorando

n. Tel. 0521-123456 e-mail mario.rossi@unipr.it

Per il **personale non strutturato** (es. dottorandi, borsisti, assegnisti) indicare la data di scadenza del contratto ed il nominativo del Responsabile delle Attività Didattiche e di Ricerca:

Scadenza del contratto: 31 / 12 / 2021

Responsabile Luca Bianchi n. Tel. 0521-654321 e-mail luca.bianchi@unipr.it

SEZIONE 2. FATTORI DI RISCHIO E TEMPI DI ESPOSIZIONE

1) Rischio derivante da uso di videoterminale

SI NO

Ore/settimana 15

Indicare il codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività 14.04.1.073

2) Rischio derivante da movimentazione manuale dei carichi

SI NO

Movimentazione manuale persone/animali

Movimenti ripetitivi arti superiori carichi inanimati

Pesi: 3-10 kg 11-20 kg 21-25 kg oltre 25 kg

Attività: continua discontinua saltuaria

Breve descrizione dell'attività: Movimentazione di quadri e sculture

Dispositivi di protezione e/o ausili meccanici (indicare quali: es. carelli.)

Guanti, calzature antinfortunistiche

Indicare il codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività 14.04.1.073

3) Rischio derivante da esposizione ad agenti chimici

SI NO

Riferimenti dell'**elenco sostanze** collegato alla presente scheda:

Gruppo di Ricerca individuato ai fini della valutazione rischi chimici Analisi Mangimi

Attività o processo individuato ai fini della valutazione rischi chimici Sintesi di molecole

(In caso l'elenco sostanze non sia già stato predisposto: collegarsi alla pagina web <http://www.unipr.it/node/20637> compilare l'elenco e trasmetterne copia congiuntamente alla presente scheda)

Dispositivi di protezione a disposizione (indicare quali: guanti, camice, occhiali, cappe, ecc.)

Camice, guanti, mascherina FFP2, cappa chimica

Indicare il codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività 14.04.1.073

4) Rischio derivante da esposizione ad agenti cancerogeni o mutageni

SI NO

Riferimenti dell'**elenco sostanze** collegato alla presente scheda:

Gruppo di Ricerca individuato ai fini della valutazione rischi chimici Analisi Mangimi

Attività o processo individuato ai fini della valutazione rischi chimici Analisi tessuti

(In caso l'elenco sostanze non sia già stato predisposto: introdurre gli agenti cancerogeni o mutageni all'interno dello stesso elenco predisposto al punto precedente, indicando le opportune frasi di rischio H)

Dispositivi di protezione a disposizione (indicare quali: guanti, camice, occhiali, cappe, ecc.)

Camice, guanti, mascherina FFP2, cappa chimica

Indicare il codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività 14.04.1.073

5) Rischio da esposizione ad agenti biologici

SI NO

Uso deliberato

virus batteri parassiti funghi

classe agenti biologici 2

MOGM – classe 1

terreni colturali già attivi

linee cellulari

altro

Riferimenti dell'elenco agenti biologici collegato alla presente scheda:

Gruppo di Ricerca individuato ai fini dell'elenco agenti biologici Analisi Mangimi

Attività o processo individuato ai fini dell'elenco agenti biologici Analisi ceppi virali

(In caso l'elenco agenti biologici non sia già stato predisposto: collegarsi alla pagina web <http://www.unipr.it/node/20637>, compilare l'elenco e trasmetterne copia congiuntamente alla presente scheda)

Dispositivi di protezione a disposizione (indicare quali: guanti, camice, occhiali, cappe, ecc.)

Camice, guanti, mascherina FFP2, cappa biologica

Indicare il codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività 14.04.1.073

Esposizione potenziale

materiale biologico umano

utilizzo dispositivi medici taglienti

materiale biologico animale

altro

Dispositivi di protezione a disposizione (indicare quali: guanti, camice, occhiali, cappe, ecc.)

Camice, guanti, mascherina FFP2, cappa biologica

Indicare il codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività 14.04.1.073

6) Rischio derivante da esposizione a rumore

SI NO

Fonte: Troncatrice – carotatrice – flessibile manuale a disco

Tempo medio di esposizione: giorni/anno 22 ore/giorno 2

Dispositivi protezione a disposizione (indicare quali: otoprotettori, ecc.)

Otoprotettori

Indicare il codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività 14.04.1.076

Compilazione riservata al Centro di Servizi per la Salute, Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Livello di esposizione L_{ex} superiore a 80 dB(A): si no

L_{ex} : 80 - 85 dB(A) 85 - 87 dB(A) superiore 87 dB(A)

7) Rischio derivante da esposizione a vibrazioni

SI NO

Fonte: Smerigliatrice

sistema mano-braccio sistema corpo intero

Tempo medio di esposizione: giorni/anno 40 ore/giorno 1

Dispositivi protezione a disposizione (indicare quali)

Guanti antivibrazioni

Indicare il codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività 14.04.1.078

Compilazione riservata al Centro di Servizi per la Salute, Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Livello di esposizione giornaliera $A(8)$ (ms^{-2}) superiore al valore limite: si no

8) Rischio derivante da esposizione a radiazioni non ionizzanti

SI NO

Fonte: Magnete

campi magnetici statici - accesso continuativo in zona magnete: no si

campi elettromagnetici a bassa frequenza

- radiofrequenze
 microonde
 altro _____

Tempo medio di esposizione: giorni/anno 12 ore/giorno 1

Dispositivi protezione a disposizione (indicare quali: guanti, camice, occhiali, cappe, ecc.)

Indicare il codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività 14.04.1.073

Compilazione riservata al Centro di Servizi per la Salute, Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Livello di esposizione superiore ai limiti di legge: si no

9) Rischio da esposizione a radiazioni ottiche artificiali

Apparecchiature laser

SI NO

Tipo di laser: Nome apparecchiatura X Classe di appartenenza: 2

Radiazione laser accessibile: si no

Accesso Zona Laser Controllata (ZLC): si no

Tempo medio di esposizione: giorni/anno 20 ore/giorno 3

Dispositivi protezione a disposizione (indicare quali: camice, occhiali, ecc.)

Occhiali

Indicare il codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività 14.04.1.079

Sorgenti di radiazioni ottiche non coerenti

SI NO

Fonte: Lampade UV

Radiazione: UV luce visibile infrarosso

Tempo medio di esposizione: giorni/anno 50 ore/giorno 2

Dispositivi protezione a disposizione (indicare quali: camice, occhiali, ecc.)

Occhiali

Indicare il codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività 14.04.1.080

Compilazione riservata al Centro di Servizi per la Salute, Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Livello di esposizione superiore ai limiti di legge: si no

10) Rischio da esposizione a radiazioni ionizzanti

SI NO

Fonte: Apparecchi raggi X Tensione max: 1000 V

Sorgenti sigillate Isotopi: Trizio, Carbonio 14

Sorgenti non sigillate Isotopi: _____

altro _____

Dispositivi protezione a disposizione (indicare quali: guanti, camice, occhiali, cappe, ecc.)

Guanti, camice, occhiali

Indicare il codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività 14.04.1.081

Compilazione riservata all'Esperto Qualificato

Lavoratore classificato: non esposto categoria B categoria A

Relazione allegata al Documento Valutazione dei Rischi

11) Altre tipologie di rischio

SI NO

Lavoro notturno/turni notturni

Campagne/indagini in sito

Altro (specificare) _____

SEZIONE 3. Approvazione della Scheda

Per i lavoratori "strutturati"

<p><i>Il Direttore del Dipartimento/Centro o il Dirigente di Area</i></p> <p>_____</p>	<p><i>Il Lavoratore</i></p> <p>_____</p>
--	--

Per i lavoratori "non strutturati"

<p><i>Il Responsabile delle Attività Didattiche e di Ricerca</i></p> <p>Luca Bianchi</p> <p>_____</p>	<p><i>Il Lavoratore</i></p> <p>Mario Rossi</p> <p>_____</p>
--	--

Data di compilazione della scheda:

20/03/2018

In questo esempio la scheda è stata compilata da un Dottorando, perciò è necessario firmare la parte relativa ai lavoratori Non strutturati