

## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

## **AREA DIREZIONALE**

SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA E VALUTAZIONE DEL RISCHIO

## SCHEDA RISCHI LAVORATORI AFFERENTI AREA NEGOZIALE

Cognome e nome del Lavoratore
Luogo/data di nascita telefono
-mail
Ruolo (Strutturato T.D./T.I., Assegnista, Dottorando, Tesista, Co. Co. Co., Co. Co. Pro., ecc)
Data inizio rapporto Data fine rapporto
Gruppo Omogeneo:
☐ Attività al videoterminale (utilizzo VDT al di sopra delle 20 ore/settimana) ed inoltre il avoratore è:
☐ Incaricato della gestione delle emergenze
☐ Autorizzato alla guida auto servizio
☐ Addetto Primo Soccorso
Autista ed inoltre il lavoratore è:
☐ Incaricato della gestione delle emergenze
☐ Addetto Primo Soccorso
Personale Tecnico Amministrativo con mansione specifica ed inoltre il lavoratore è:
☐ Esposto a lavori in Altezza
☐ Esposto ad attività al videoterminale (utilizzo VDT al di sopra delle 20 ore/settimana)

Sono stati forniti al lavoratore i DPI, eventualmente necessari, ai sensi dell'art. 79 comma 2 del D.lgs 81/2008 e s.m.i. e conformi ai requisiti previsti dall'art. 76 del suddetto Decreto.

La presente scheda deve essere trasmessa via mail all'indirizzo sorvsanitaria@unige.it

Omogeneo/nuove esposizioni.

Eventuali note da parte del Lavoratore/Capo Servizio/Dirigente:

Data:

Firma del Lavoratore:

Firma del Capo Servizio:

Firma del Dirigente:

NOTA: la presente scheda deve essere aggiornata e inviata nuovamente al SPP ogni qualvolta subentri un cambiamento delle attività del lavoratore che comporta inserimento in un nuovo Gruppo