



**SCHEDA INDIVIDUAZIONE RISCHI LAVORATORI AFFERENTI AL
DIPARTIMENTO DI BIOINGEGNERIA, ROBOTICA E INGEGNERIA DEI
SISTEMI (DIBRIS)**

Anagrafica Lavoratore

NOME:

COGNOME:

CODICE FISCALE:

MATRICOLA:

E MAIL:

TELEFONO:

RUOLO:

DATA INIZIO RAPPORTO:

DATA FINE RAPPORTO:

Gruppo Omogeneo di appartenenza

ATTIVITÀ AL VIDEOTERMINALE (*utilizzo VDT al di sopra delle 20 ore/settimana*)

PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO CON MANSIONE SPECIFICA

In aggiunta, il lavoratore:

svolge lavori in altezza (*piano di calpestio > 2m*)

svolge attività al videoterminale (*utilizzo VDT al di sopra delle 20 ore/settimana*)

OPERATORE DI OFFICINA

(specificare nel campo note le attività che verranno svolte)

In aggiunta, il lavoratore:

Svolge attività con rischio da campi elettromagnetici

Svolge attività con rischi derivanti da saldatura

Svolge attività al videoterminale/microscopio (*utilizzo VDT sopra le 20 ore/settimana*)

CHIMICO

(specificare nel campo note agenti e processi utilizzati e/o allegare scheda rischio chimico disponibile in intranet)*

In aggiunta, il lavoratore:

Svolge attività con rischio da campi elettromagnetici

Svolge attività con rischio da radiazione ottiche artificiali

Svolge attività con sostanze classificate come cancerogene, mutagene e reprotossiche ⁽¹⁾

Svolge attività al videoterminale/microscopio (*utilizzo VDT sopra le 20 ore/settimana*)



BIOLOGO

(specificare nel campo note e allegare scheda individuazione rischi biologici**)

In aggiunta, il lavoratore:

- Svolge attività con rischio da agenti biologici (allegare scheda individuazione rischi biologici**)
- Svolge attività con rischio da agenti biologici trasmissibili per via parenterale (allegare scheda individuazione rischi biologici)
- Svolge attività con rischio da agenti biologici trasmissibili per via aerea (p.e. tubercolosi, varicella, morbillo)
- Svolge attività con rischio da agenti biologici trasmissibili come droplet (p.e. parotite, rosolia e pertosse)

Svolge attività con rischio da sensibilizzanti animali (allegare autorizzazione accesso stabulario)

- Svolge attività con agenti chimici (specificare nelle note, se necessario fare riferimento alla modulistica presente in intranet*)
- Svolge attività con sostanze classificate come cancerogene, mutagene e reprotossiche (p.e. Formaldeide) ⁽¹⁾
- Svolge attività con rischio da campi elettromagnetici
- Svolge attività con rischio da radiazione ottiche artificiali
- Svolge attività al videoterminale/microscopio (utilizzo VDT al di sopra delle 20 ore/settimana)

ALTRI INCARICHI / MANSIONI DEL LAVORATORE:

- INCARICATO GESTIONE EMERGENZE
- INCARICATO PRIMO SOCCORSO/BLSD
- GUIDA AUTO DI SERVIZIO

NOTE RELATIVE ALLE SPECIFICHE ATTIVITA' SVOLTE



DATA DI COMPILAZIONE:

FIRMA DEL LAVORATORE:

FIRMA DEL RADRL o del PREPOSTO *

FIRMA DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

**per il personale TA il preposto è il Responsabile Amministrativo o il Coordinatore Tecnico.*

(1): per sostanze cancerogene e mutagene fare riferimento a Titolo IX, Capo II D.Lgs. 81/2008 e/o alla classificazione GHS-CLP: sostanze Cancerogene H350, Mutagene H340. Per sostanze reprotossiche la classificazione GHS-CLP è H360.

* per il rischio chimico e cancerogeno mutageno verificare il materiale in intranet:

<https://intranet.unige.it/sicurezza/RischioChimico.html>

<https://intranet.unige.it/sicurezza/rischio-cancerogeno-mutageno>

**per il rischio biologico verificare il materiale in intranet:

<https://intranet.unige.it/sicurezza/rischiobiologico.shtml>

Prospetto sinottico della sorveglianza sanitaria (gruppi omogenei)

<https://intranet.unige.it/sites/intranet.unige.it/files/Protocollo%20sanitario%2020200401.pdf>

SONO STATI FORNITI AL LAVORATORE I DPI EVENTUALMENTE NECESSARI, AI SENSI DELL'ART.79 COMMA 2 DEL D.LGS. 81/2008 E CONFORMI AI REQUISITI PREVISTI DALL'ARTICOLO 76 DEL SUDETTO DECRETO.

NOTA: LA PRESENTE SCHEDA DEVE ESSERE AGGIORNATA E INVIATA NUOVAMENTE AL SPP OGNI QUALVOLTA SUBENTRI UN CAMBIAMENTO DELLE ATTIVITA' DEL LAVORATORE CHE COMPORTA L'INSERIMENTO IN UN NUOVO GRUPPO OMOGENO/NUOVE ESPOSIZIONI

LA SCHEDA DEVE ESSERE TRASMESSA A: SORVSANITARIA@UNIGE.IT e SERVPROT@UNIGE.IT