SCHEDA INDIVIDUAZIONE RISCHI LAVORATORI AFFERENTI AL DIPARTIMENTO DI FISICA (DIFI)

Anagrafica Lavoratore

NOME: COGNOME:

CODICE FISCALE: LUOGO/DATA DI NASCITA:

E MAIL: TELEFONO:

RUOLO: MATRICOLA:

DATA INIZIO RAPPORTO: DATA FINE RAPPORTO:

☐ **LAVORATORE ASSOCIATO A INFN**
In caso di risposta affermativa la presente scheda deve essere compilata con riguardo ai soli rischi legati alle attività svolte dal lavoratore per l'Università. Per le attività svolte presso INFN fare riferimento alla scheda individuazione rischi INFN

Gruppo Omogeno 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 (utilizzo VDT sopra le 20 ore/settimana)

☐ **FISICO**
(specificare nel campo note le attività che verranno svolte)

In aggiunta, il lavoratore:

- ☐ Svolge attività con rischio da radiazioni ionizzanti [1]
- ☐ Svolge attività con rischio da campi elettromagnetici
- ☐ Svolge attività con rischio da radiazione ottiche artificiali
- ☐ 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) [2]
- ☐ Svolge attività con rischio da agenti biologici *(allegare scheda individuazione rischi biologici**)*
- ☐ Svolge attività al videoterminale (utilizzo VDT sopra le 20 ore/settimana)
- ☐ Svolge lavori in altezza *(piano di calpestio > 2m)*
- ☐ Svolge lavori con movimentazione manuale dei carichi

☐ **BIOLOGO**
(specificare nel campo note agenti e processi utilizzati)

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 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) [2]
- ☐ Svolge attività con rischio da radiazioni ionizzanti [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): in caso venga barrata questa casella sarà cura dell'Esperto di Radioprotezione classificare il lavoratore ai sensi del D.Lgs. 101/2020 come esposto di Cat. B o Non Esposto.

(2): 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

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 SUDDETTO 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