



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA
SERVIZIO GESTIONE SALUTE E SICUREZZA
 Settore Servizio Prevenzione e Protezione

SCHEDA INFORMATIVA PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO – AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI

Cognome _____ Nome _____ Luogo e data di nascita _____

Struttura _____

Laboratorio _____

Responsabile dell'attività didattica e di ricerca in laboratorio (RADRL) _____

Scheda n° _____ Revisione n° _____

Data di Inizio Attività _____ Data di Fine Attività _____

Agente utilizzato _____

Cas Number _____

Cancerogeno Mutageno Sostanza pura Soluzione al _____%

Descrizione (Per l'identificazione sintetica dell'attività) _____

Fasi dell'attività

Fase 1 _____

Fase 2 _____

Fase 3 _____

	Fase 1	Fase 2	Fase 3
Stato fisico della sostanza	<input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> Soluz. Diluita	<input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> Soluz. Diluita	<input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> Soluz. Diluita
	<input type="checkbox"/> Solido <input type="checkbox"/> Liq. Poco Vol.	<input type="checkbox"/> Solido <input type="checkbox"/> Liq. Poco Vol.	<input type="checkbox"/> Solido <input type="checkbox"/> Liq. Poco Vol.
	<input type="checkbox"/> Polvere <input type="checkbox"/> Liq. Volatile	<input type="checkbox"/> Polvere <input type="checkbox"/> Liq. Volatile	<input type="checkbox"/> Polvere <input type="checkbox"/> Liq. Volatile
	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Vapore	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Vapore	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Vapore
Quantità impiegata mediamente in ogni singola manipolazione	<input type="checkbox"/> > 250ml/100g	<input type="checkbox"/> > 250ml/100g	<input type="checkbox"/> > 250ml/100g
	<input type="checkbox"/> Tra 50ml/1g e 250ml/100g	<input type="checkbox"/> Tra 50ml/1g e 250ml/100g	<input type="checkbox"/> Tra 50ml/1g e 250ml/100g
	<input type="checkbox"/> ≤ 50ml/1g	<input type="checkbox"/> ≤ 50ml/1g	<input type="checkbox"/> ≤ 50ml/1g
Numero di giorni di utilizzo all'anno	Giorni _____ / anno	Giorni _____ / anno	Giorni _____ / anno
Tempo d'esposizione in minuti continuativi	Minuti _____ / giorno	Minuti _____ / giorno	Minuti _____ / giorno
Dispositivi di aspirazione localizzata utilizzati	<input type="checkbox"/> $V_f \geq 0,5 \text{ m/s}$	<input type="checkbox"/> $V_f \geq 0,5 \text{ m/s}$	<input type="checkbox"/> $V_f \geq 0,5 \text{ m/s}$
	<input type="checkbox"/> $0,3 \text{ m/s} < V_f < 0,5 \text{ m/s}$	<input type="checkbox"/> $0,3 \text{ m/s} < V_f < 0,5 \text{ m/s}$	<input type="checkbox"/> $0,3 \text{ m/s} < V_f < 0,5 \text{ m/s}$
	<input type="checkbox"/> Nessun utilizzo o Inefficiente	<input type="checkbox"/> Nessun utilizzo o Inefficiente	<input type="checkbox"/> Nessun utilizzo o Inefficiente

DPI utilizzati Guanti Occhiali Maschera con filtro Schermo

Possibilità di sostituzione Sì No, perché _____

Altri sistemi di prevenzione/protezione adottati _____

IL LAVORATORE

IL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' DIDATTICA E A DI RICERCA IN LABORATORIO

IL RESPONSABILE DI STRUTTURA