



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

AREA DIREZIONALE

SERVIZIO GESTIONE SALUTE E SICUREZZA

SCHEDE RISCHI LAVORATORI AFFERENTI AL DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA TERRA, DELL'AMBIENTE E DELLA VITA (DISTAV)

Cognome e nome del Lavoratore

Luogo/data di nascita..... Telefono: e-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/microscopio al di sopra delle 20 ore/settimana*) ed inoltre il lavoratore è:

- Autorizzato alla guida auto servizio
- 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*)

Operatore di laboratorio rocce e minerali ed inoltre il lavoratore è:

- Autorizzato alla guida auto servizio
- Incaricato della gestione delle emergenze
- Addetto Primo Soccorso

Giardiniere ed inoltre il lavoratore è:

- Esposto a prodotti fitosanitari
- Incaricato alla movimentazione terra
- Giardiniere RON (*Radiazioni ottiche naturali*)
- Autorizzato alla guida auto servizio
- Incaricato della gestione delle emergenze
- Addetto Primo Soccorso

Aiuto vivaista ed inoltre il lavoratore è:

- Aiuto vivaista RON (*Radiazioni ottiche naturali*)
- Esposto a MMC
- Autorizzato alla guida auto servizio
- Incaricato della gestione delle emergenze
- Addetto Primo Soccorso

Geologo ed inoltre il lavoratore è:

- Esposto ad attività subacquea
- Esposto ad attività snorkeling
- Classificato radioesposto ai sensi del D. Lgs. 230/95 CAT. B
- Geologo RON (*Radiazioni ottiche naturali*)
- Esposto attività in quota tra 2000-3000 mt
- Esposto attività sopra 3000 mt
- Esposto a polveri
- Esposto ad agenti chimici (*allegare alla presente scheda valutazione rischio chimico*)
- Esposto ad aldeide formica (*)
- Esposto a lavori in altezza
- Esposto ad attività al videoterminale (*utilizzo VDT/microscopio al di sopra delle 20 ore/settimana*)
- Autorizzato alla guida auto servizio
- Incaricato della gestione delle emergenze
- Addetto Primo Soccorso

Biologo ed inoltre il lavoratore è:

- Esposto ad agenti biologici (*allegare alla presente scheda valutazione rischio biologico*)
- Esposto ad agenti biologici a rischio trasmissione per via parenterale
- Biologo Sporigeni (tetano)
- Esposto ad agente biologico Epatite A
- Esposto ad agenti chimici (*allegare alla presente scheda valutazione rischio chimico*)
- Esposto ad attività subacquea
- Esposto ad attività snorkeling
- Esposto attività in quota tra 2000-3000 mt
- Esposto attività sopra i 3000 mt
- Esposto ad agenti sensibilizzanti animali (*allegare alla presente eventuale scheda autorizzazione accesso stabulario*)
- Esposto ad aldeide formica (*)
- Classificato radioesposto ai sensi del D. Lgs. 230/95 CAT. B

- Esposto a Campi Elettromagnetici (CEM)
- Esposto ad attività al videoterminale (*utilizzo VDT/microscopio al di sopra delle 20 ore/settimana*)
- Autorizzato alla guida auto servizio
- Incaricato della gestione delle emergenze
- Addetto Primo Soccorso

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.

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 Omogeneo/nuove esposizioni.

() Dal 1° gennaio 2016 la formaldeide è classificata come cancerogeno di categoria 1B (presunto cancerogeno) e pertanto, per l'utilizzo di tale agente, dovrà essere seguita la procedura reperibile al seguente link: <https://intranet.unige.it/sicurezza/rischio-cancerogeno-mutageno> e dovrà essere compilata la scheda di valutazione del rischio derivante dall'utilizzo di agenti cancerogeni-mutageni*

Eventuali note da parte del Lavoratore/RADRL/Direttore (es: eventuale descrizione di attività svolte all'aperto che comportano rischi non compresi nei sopraccitati gruppi omogenei):

.....
.....

Data:

Firma del Lavoratore:

Firma del Responsabile dell'attività didattica/di ricerca in laboratorio:

Firma del Direttore: