

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

AREA DIREZIONALE
SERVIZIO GESTIONE SALUTE E SICUREZZA

SCHEDA 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 al di sopra delle 20 ore/settimana) ed inoltre il lavoratore è:

Incaricato della gestione delle emergenze

Autorizzato alla guida auto servizio

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)

Biologo ed inoltre il lavoratore è:

Esposto ad agenti biologici (*allegare alla presente la scheda di valutazione del rischio biologico*)

Esposto ad agenti biologici a rischio trasmissione per via parenterale

Biologo aerea (*agenti biologici trasmissibili per via aerea –Tubercolosi,*

Varicella, Morbillo)

Biologo Droplet (*agenti biologici trasmissibili tramite DROPLET – Influenza, Parotite, pertosse, Rosolia*)

Biologo ROA (*Radiazioni Ottiche Artificiali; indicare nelle note tipologia ROA*)

Esposto ad agenti chimici (*allegare alla presente la scheda di valutazione del rischio chimico*)

Classificato radioesposto ai sensi del D. Lgs. 230/95 CAT. B

Esposto ad agenti sensibilizzanti animali (*allegare alla presente autorizzazione per l'accesso in stabulario*)

Esposto a Campi Elettromagnetici (CEM)

Esposto ad Aldeide Formica (*)

Esposto ad attività al Videoterminale/microscopio (*utilizzo VDT/microscopio al di sopra delle 20 ore/settimana*)

Incaricato della gestione delle emergenze

Autorizzato all'uso dell'auto di servizio

Addetto Primo Soccorso

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. 101/20 CAT. B

Geologo RON (*Radiazioni ottiche naturali*)

Geologo ROA (*Radiazioni ottiche artificiali - specificare nelle note tipologia di ROA*)

- 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

(*) 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

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.

Eventuali note da parte del Lavoratore/RADRL/Direttore:

Data:

Firma del
Lavoratore:

Firma del Segretario Amministrativo o del Responsabile dell'attività didattica/di ricerca in laboratorio:
.....

Firma del
Direttore: