

SCHEDA DI RISCHIO

si prega cortesemente di compilare la scheda con PC o in carattere stampatello leggibile

Al Servizio di Medicina Preventiva
dei Lavoratori Universitari Università degli Studi di Padova
Via Marzolo 3/A

D I C H I A R O

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D. Lgs. 81/08, che il sig./ra:

Cognome Nome.....

Nato a il tel.

in qualità di: docente/ricercatore/professore ☐ - tecnico/amministrativo ☐ - dottorando ☐ - specializzando ☐ -
assegnista ☐ - laureando* ☐ - borsista ☐ - tirocinante ☐ ospite ☐ - altro ☐

affidente alla struttura: codice denominazione
(Dip./ Centro /Servizio ecc.)

Data inizio attività:/...../..... Data di prevista cessazione:/...../.....

* in particolare per gli studenti in tesi -

Laureando del Corso di Studi in:

Relatore:.....

INDIVIDUAZIONE DEI LUOGHI E/O DELLE AREE SEDE DI LAVORO

(Per l'identificazione fare riferimento ai codici GEOTEC contenuti nelle planimetrie ufficiali di Ateneo)

Edificio (denominazione): Edificio (Codice): Piano: Locale:

Locale o Laboratorio (Denominazione):.....

Struttura: (denominazione): (codice):.....
(Se diversa da quella di affidenza - Dip./ Centro /Servizio ecc.)

Responsabile del laboratorio:

GLI SPAZI COMPRENDONO (contrassegnare con X):

Ufficio/studio ☐ - Biblioteca e/o archivio ☐ - Laboratorio meccanico / officina / falegnameria ☐ - Laboratorio Chimico ☐ -
Laboratorio biologico ☐ - Laboratorio informatico ☐ - laboratorio con presenza di apparecchiature radiogene o sostanze
radioattive ☐ - Campi, boschi, terreni ☐ - Ambulatorio ☐ - Sala Operatoria ☐ - Degenza ☐ - altro ☐

TIPOLOGIA DI RISCHIO (contrassegnare con X):

Movimentazione manuale dei carichi ☐ - Videotermine (> 20 ore/settimana) ☐ - Rumore ☐ - Vibrazioni ☐ - Campi
elettromagnetici - Radiazioni ottiche artificiali ☐ - Agenti chimici ☐ - Agenti cancerogeni e mutageni*** (dati da
specificare nella tabella allegata) ☐ - Agenti biologici gruppo 1 e 2 ☐ - Agenti biologici gruppo 3 e 4 ** (dati da
specificare nella tabella allegata) ☐ - MOGM ☐ - Rischio Elettrico ☐ - Rischi attrezzature ☐ - Radiazioni ionizzanti ☐ -
Altro ☐

**Dati Agenti biologici utilizzati (gruppo 3 e 4)

Agente Biologico	Attività Svolta (in breve)	Gruppo (3 o 4)

***Dati Sostanze cancerogene o mutagene utilizzate (R45;R46;R49, H340, H341, H350, H351)

Sostanza o Miscela	N°CAS	Stato Fisico	Concentrazione

Data Firma Responsabile/Referente

Timbro Centro Firma del Direttore