



Laboratorio Chimico
per la Sicurezza

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Prot. n. 59816
Del 22/09/2015
Class.IX/3

E,p.c.

Ai Presidi di Facoltà
Ai Direttore dei Dipartimenti
Al Responsabile dell'Ufficio
Speciale Prevenzione e
Protezione
Al Medico Competente
Coordinatore
Al Direttore Generale
Al Magnifico Rettore

LORO SEDI

**Oggetto: aggiornamento valutazione del rischio chimico nei
Laboratori didattici. - Integrazione**

Ad integrazione della circolare n. 58298 del 14/09/2015 si allegano i fac-simile dei moduli da compilare a cura del docente per la formazione degli studente,(MOD_attestazione laboratorio) e il fac-simile del registro dei dispositivi di protezione individuale DPI (MOD_registro consegna DPI), i cui format sono scaricabili al seguente link <http://www.uniroma1.it/uspp> nella sezione schede di valutazione dei rischi, area Download.

Ringraziando per la collaborazione, si inviano cordiali saluti

Prof. Roberta Curini
Laboratorio Chimico per la Sicurezza
Tel. 24150 – 23559 - 3385051339



ATTESTATO DI AVVENUTA INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO SULLA SICUREZZA E SALUTE SUL LUOGO DI LAVORO

Si dichiara, ai sensi degli articoli 36 e 37 del D. Lgs. 81/08 e s. m. i., che in occasione di:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> inizio tesi/tirocinio | <input type="checkbox"/> inizio collaborazione |
| <input type="checkbox"/> variazione rischio | <input type="checkbox"/> variazione attività/mansioni |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | |

Il/la

che opera/opererà presso (*specificare laboratorio*)

della Struttura Organizzativa (*specificare*)

il cui Responsabile è (*nome e cognome*)

in qualità di (*specificare ruolo, ad. esempio: borsista, dottorando, specializzando, tirocinante, ecc.*)

é stato/a informato/a e formato/a in merito a:

- rischi connessi all'attività della struttura;
- pericoli e rischi cui è esposto con riguardo all'attività svolta
- misure di prevenzione e protezione adottate
- pericoli derivanti dalla gestione di sostanze/preparati e agenti chimici e biologici; schede di sicurezza e norme di buona prassi
- dispositivi di protezione individuali necessari per l'attività svolta
- modalità di intervento in caso di incidente
- misure da adottare in caso di accertamento dello stato di gravidanza.
- misure per la corretta gestione dei rifiuti.

Il Responsabile del laboratorio ha verificato personalmente che la formazione è stata recepita in modo sufficiente e adeguato.

Roma, li _____

(firma interessato/a)

(firma Responsabile del laboratorio)



REGISTRO DI DOTAZIONE DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)

DATI LAVORATORE																									
Nome:					Cognome:										Ruolo:										
Sede:					Codice edificio:					Struttura di appartenenza:															
Elenco dei DPI e INDUMENTI DI LAVORO																									
1	Calzature di sicurezza EN 20345				9	Occhiali di protezione EN166				17	Cappello con visiera														
2	Elmetto di protezione EN 397				10	Maschera per saldatura EN166				18	Indumenti antipioggia e antifreddo														
3	Guanti per rischi meccanici EN 388				11	Facciale filtrante (mascherina) EN149				19	Indumenti traspiranti leggeri														
4	Guanti monouso in lattice EN 420				12	Maschera per gas e vapori EN 140/143				20	Mascherina chirurgica EN14683														
5	Guanti monouso in nitrile EN 374				13	Cuffie antirumore EN 352				21	Camice														
6	Guanti termoisolanti EN 511				14	Tamponi auricolari (tappi) EN352				22															
7	Guanti anticalore EN 407				15	Gilet ad alta visibilità				23															
8	Guanti piombiferi EN 421				16	Giaccone alta visibilità				24															
MODULO DI REGISTRAZIONE																									
DATA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	

FIRMA

LEGGERE CON ATTENZIONE!

Il sottoscritto con la firma apposta nella tabella di cui sopra dichiara di aver ricevuto i DPI e gli indumenti in essa indicati e di essere stato informato e formato sul loro corretto utilizzo.

Il sottoscritto dichiara che è stato altresì informato che è suo preciso dovere, di avere cura dei dispositivi di protezione individuali forniti, di non apportarvi modifiche, di utilizzarli conformemente alle istruzioni ricevute, di segnalare con tempestività al proprio responsabile eventuali difetti, rotture, smarrimenti o altri motivi di malfunzionamento, al fine della loro sostituzione