



“MODULO COMUNICAZIONE ATTIVITÀ” (REV. SET 2019)

NOME E COGNOME del LAVORATORE
DATA DI NASCITA / / LUOGO DI NASCITA Prov.
TIPOLOGIA DI CONTRATTO (DATA INIZIO / / DATA FINE / / )
EMAIL TEL.

SEDE di LAVORO

DIPARTIMENTO
NOME del LABORATORIO
EDIFICIO/BLOCCO/PIANO

RESPONSABILE dell'ATTIVITÀ DI DIDATTICA E RICERCA
STRUTTURA DI AFFERENZA
EMAIL TEL.

TIPOLOGIA DI LAVORO - ATTIVITÀ – MANSIONE

La compilazione, a cura del responsabile della presente attività, è richiesta al fine di coadiuvare il servizio nella corretta Valutazione dei Rischi (ai sensi del D. Lgs. 81/2008). Barrare solo le attività previste e, per queste, compilare il relativo allegato.

- attività di ufficio e/o docenza/tutoraggio
attività di video-terminalista: inferiore a 20 ore settimanali / uguale o superiore a 20 ore settimanali
attività in aree esterne [specificare se subacquea, ambiente ipogeo o pianura/montagna]
attività di magazzino/Movimentazione Manuale dei Carichi [solo per il personale contrattualmente adibito alla mansione specifica (operai, tipografi, bibliotecari)]
attività di laboratorio in cui si usano AGENTI CHIMICI PERICOLOSI [All. 1 e/o All. 2]
attività di laboratorio in cui si usano AGENTI CANCEROGENI/MUTAGENI [R 45-46-49 / H350-350i-340]
Indicare gli agenti: [compilare on-line http://aps.unict.it/WebAppRisCancer/login.aspx]
attività di laboratorio in cui è prevista l'interazione con/l'uso di AGENTI FISICI [All. 3]:
RUMORE, VIBRAZIONI, LASER, ROA (UV, INFRAROSSI, ETC), CAMPI ELETTROMAGNETICI/MAGNETICI STATICI, SOSTANZE RADIOATTIVE/SORGENTI RADIOGENE
attività di laboratorio in cui è previsto l'uso di ATTREZZATURE DI LAVORO [All. 4]:
ATTREZ. OFFICINA, APPARECCHI ELETTRICI/ELETTRONICI, ELETTROUTENSILI, UTENSILI MANUALI, APP. COONDIZ. CAMPIONI, PROTOTIPI, APP. TRASPORTO/SOLLEVAM., MACCHINE DI PROVA, ALTRO
attività di laboratorio in cui è previsto l'uso di AGENTI BIOLOGICI e/o MATERIALI BIOLOGICI potenzialmente infettanti
[segnare la classe ed elencare gli agenti/materiali biologici] [All. 5]:
CLASSE 1: CLASSE 2:
CLASSE 3: CLASSE 4:
utilizzo di aghi e/o taglienti [nelle attività a rischio biologico compresa la sperimentazione su animali vivi]
sperimentazione su animali vivi [prevista solo per il personale già laureato e inserito nei progetti di sperimentazione animale]
altre attività
Allega attestati di Formazione Non allega attestati di Formazione

Luogo e data

Firma del Responsabile dell'attività

Firma del Lavoratore