**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA**

**DIPARTIMENTO DI CHIMICA E CHIMICA INDUSTRIALE**

**Servizio Prevenzione, Ambiente e Adeguamento Normativo**

**SCHEDA DEI RISCHI LAVORATIVI INDIVIDUALI (D. Lgs. 81/08)**

|  |
| --- |
| **Dati personali** |
| Cognome: | Nome: | nato il: |
| N. Matr. (se noto): | E-mail: | tel.: |
| L'interessato svolge / non svolge attualmente attività all'esterno di questa Università per conto della stessa (per es: INFN, CNR, Ospedali, e altre strutture pubbliche e private) |
| Se sì, specificare l'Ente e se i rischi sono diversi da quelli qui riportati: |
| **Posizione nei confronti dell'Università** |
| Data assunzione / inizio rapporto: | Attualmente in servizio presso: DCCI |
| A | **Dipendente universitario** (mettere una X dopo):* Docente
* Amministrativo
* Area biblioteche
* Tecnico/scientifico ed elaboraz. dati
* Socio-sanitario
* Servizi generali e tecnici
 | **Tipo di rapporto**:* A tempo pieno
* A tempo determinato
* A contratto (durata xx mesi)
* A progetto (durata xx mesi)
 |
| B | * Studente tirocinante
* Studente tesista
* Dottorando
* Assegnista
 | * Borsista
* Contrattista
* Frequentatore volontario
 |
| C | **Dipendente da terzi** | Ente/Azienda: |
| **Laboratori dove l'interessato opera** |
| Dipartimento | Unità Operativa / Laboratorio Strumentale / Laboratorio Didattico / Officina | Locali |
| DCCI | U.O.: xxxxxxxxxxxxxxxxx |  |
| DCCI | Lab. Strum.: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |
| DCCI |  |  |
| **Locali diversi da laboratori dove l'interessato opera** |
| Dipartimento | Tipologia (aule, uffici, etc.) | Locali |
| DCCI | xxxxxxxxxxxxxxxxx |  |
| DCCI | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |
| Dispositivi di protezione individuale: | Camici | Guanti | Maschere per gas/vapore |
| Occhiali /visiera | Maschere antipolvere | Scarpe di sicurezza |
| Tappi / cuffie | Altro: | Altro: |
| Note: |
| **RISCHI PROFESSIONALI - MACRO AREE RISCHI PER IL PERSONALE UNIVERSITARIO** |
| TITOLO I- Rischio ergonomico | SI/NO | TITOLO IV - Rischio Fisico | SI/NO |
| TITOLO II - Rischio chimico | SI/NO | TITOLO V - Rischio Cancerogeno\* | SI/NO |
| TITOLO III - Rischio biologico | SI/NO | ALTRI RISCHI | SI/NO |
| \* Gli agenti cancerogeni seguono la direttiva rettorale https://intranet.unige.it/system/files/private/rettoralecancerogeni.pdf | SI/NO |

*Nei seguenti quadri evidenziare in colore rosso il quadratino che interessa e/o utilizzare il seguente criterio: A = Abituale (frequente); O = Occasionale (saltuario, qualche volta al mese); R = Raro (sporadico, qualche volta all'anno)*

*L'utilizzo di sostanze chimiche è regolamentato dall'analisi della valutazione del rischio chimico effettuata dal Servizio Prevenzione e Protezione http://intranet.unige.it/sicurezza/RischioChimico.html*

|  |
| --- |
| **TITOLO I - RISCHIO ERGONOMICO** |
| *Uso di videoterminali* | SI/NO |
| Se sì, specificare il numero medio di ore/settimana | <10 | 10-20 | >20 |
| *Movimentazione manuale di carichi con pesi > 20 Kg* | SI/NO |
| Se sì specificare la frequenza | A | O | R |

|  |
| --- |
| **TITOLO II - RISCHIO CHIMICO** |
| *Uso di agenti chimici* | SI/NO |
| Se sì, indicare la rilevanza e riferirsi al fascicolo di laboratorio della U.O., a cura del R.A.D.R.L. o del referente della U.O. |
| **rilevanza** | non rilevante | basso | medio | alto |
| Unità operativa |  | Laboratori in cui l'interessato opera: |
| Attività (dal fascicolo di laboratorio) |  |
| Sostanze sensibilizzanti | SI/NO |
| Se sì, indicare quali |  |

|  |
| --- |
| **TITOLO III - RISCHIO BIOLOGICO** |
| 1 | Animali sani | A | O | R |
| 2 | Animali malati, specie: | A | O | R |
| 3 | Agenti biologici classificati gruppo 2\* | A | O | R |
| 4 | Agenti biologici classificati gruppo 3\* | A | O | R |
| 5 | Agenti biologici classificati gruppo 4\* | A | O | R |
| 6 | Colture cellulari (*indicarle*): | A | O | R |
| 7 | Materiale/liquidi biologici Animali o Umani (*specificare*) | A | O | R |
| 8 | Matrici ambientali / alimentari | A | O | R |
| 9 | MGM (D. Lgs. 206/1) impiego: Classe 1 Classe 2 Classe 3 Classe 4(specificare) | A | O | R |
| \* Gruppo 2,3,4 come dettati dall'allegato XLVI D.Lgs 81/08 |

|  |
| --- |
| **TITOLO IV - RISCHIO FISICO** |
| Radiazioni ionizzanti (valutazione EQ) | Categoria A | categoria B | non esposto |
| 1 | Campi elettromagnetici statici | A | O | R |
| 2 | Campi elettromagnetici a bassa frequenza (f ≤ 100kHz) | A | O | R |
| 3 | Campi elettromagnetici a bassa frequenza (100kHz <f ≤ 300 GHz) | A | O | R |
| 4 | Infrarossi (780 nm ≤ lunghezza d'onda < 1 mm) | A | O | R |
| 5 | Ultravioletti ( 100 nm ≤ lunghezza d'onda ≤ 400 nm) | A | O | R |
| 6 | Laser di classe: 1M 2 2M 3R 3B 4 (specificare) | A | O | R |
| 7 | Rumore 80-85 Db > 85 Db (specificare). Fonte: | A | O | R |
| 8 | Ultrasuoni | A | O | R |
| 9 | Vibrazioni Valore azione: |  |  |  |
| 10 | Elettricità: tensione ≥ 25volt (contatto diretto con parti in tensione) |  |  |  |
| 11 | Altri rischi: |  |  |  |
| \* Gruppo 2,3,4 come dettati dall'allegato XLVI D.Lgs 81/08 |

|  |
| --- |
| **ALTRI RISCHI** |
| 1 | Polveri: polveri generiche polveri di legno (falegnameria) segatura (stabulario) polveri metalli (officina meccanica)(specificare) | A | O | R |
| 2 | Saldatura: stagno con elettrodo ossiacetilenica al plasma(specificare) | A | O | R |
| 3 | Liquidi criogenici: (specificare) | A | O | R |
| 4 | Gas compressi: non tossici tossici (specificare) | A | O | R |
| 5 | Camere speciali: calde fredde (specificare) | A | O | R |
| 6 | Lavori in altezza (> 2 m): (specificare intervallo) | A | O | R |
| 7 | Guida di automezzi di proprietà dell'Università di Genova | A | O | R |
| 8 | Utilizzo di attrezzi agricoli / sostanze per l'agricoltura | A | O | R |
| 9 | Altro: (specificare) |  |  |  |

Eventuali note ulteriori del lavoratore o del R.A.D.R.L.

Genova, li

Il lavoratore Il RADRL