Al Responsabile del Laboratorio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di potere frequentare il laboratorio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edificio\_\_\_\_\_\_\_

a partire da (*data inizio attività*) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (*data fine attività*)

in collaborazione con il Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine

**dichiara**

* di avere ricevuto da parte del Responsabile del Laboratorio, e/o dal Docente con cui il sottoscritto collabora, e/o da soggetto abilitato dell’Ateneo di concerto con il Servizio di Prevenzione e Protezione dell’Ateneo, la formazione e la informazione sulle misure di prevenzione e protezione che devono essere adottate in laboratorio nello svolgimento della attività sopra descritte.
* di avere preso visione delle procedure di sicurezza relative alle attrezzature che si intendono utilizzare;
* di essere a conoscenza delle azioni da intraprendere in caso di infortunio.

**N.B.: (solo per il personale esterno)** si impegna, se autorizzato all’accesso, a fornirsi di adeguate coperture assicurative per infortunio e responsabilità civile terzi come previsto dall’art. 3 del “Regolamento per l’accesso e linee guida di comportamento nei laboratori del Dipartimento di Ingegneria (Edifici 6, 8, 9 e 10) prima del primo accesso al laboratorio.

 Firma

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzato in data Il Responsabile del Laboratorio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modulo, compilato e sottoscritto in ogni sua parte dallo studente o dal collaboratore/assegnista/borsista/dottorando e controfirmato dal docente Responsabile del Laboratorio, deve, a cura del Responsabile del Laboratorio stesso, o di suo delegato, essere inviato, completo della tabella allegata, a :

* ***(per gli studenti che svolgeranno attività di tesi in laboratorio)*** Responsabili delle U.O. Didattica e U.O. Servizi Generali 2 agli indirizzi didattica.ingegneria@unipa.it, servizigenerali2.ingegneria@unipa.it; servizigenerali2.ingegneria@unipa.it;
* ***(per assegnisti, borsisti, dottorandi, contrattisti,….)*** all’indirizzo servizigenerali2.ingegneria@unipa.it;

*I dati forniti verranno utilizzati ai fini della sorveglianza sanitaria e ai fini statistici ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679).* *Titolare del trattamento dati è il Magnifico Rettore dell’Università di Palermo; responsabile interno del trattamento dati è il Direttore del Dipartimento di Ingegneria; il D.P.O. è la prof.ssa Ilenia Tinnirello,* *ilenia.tinnirello@unipa.it**. I dati raccolti saranno conservati unicamente per il periodo di fruizione del laboratorio. L’interessato gode dei diritti cui all'art. 13, comma 2, lettera b) e d) del GDPR (Regolamento UE 2016/679.*

**TABELLA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOVIMENTAZIONE MANUALE CARICHI** | **UTILIZZA VDT** | **TEMPO UTILIZZO VDT** | **RUMORE** | **VIBRAZIONI** |
|    |   |   |   |   |
| **RADIAZIONI IONIZZANTI** | **RADIAZIONI NON IONIZZANTI** | **SOSTANZE CHIMICHE PERICOLOSE** | **AGENTI CANCEROGENI E/O MUTAGENI** | **AGENTI BIOLOGICI** | **LAVORI IN QUOTA** |
|  |  |  |  |  |  |

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA TABELLA**

* Movimentazione Manuale Carichi: inserire SI o NO se il lavoratore, rispettivamente, effettua o non effettua Movimentazione Manuale dei Carichi (sollevare, spostare, tirare, spingere un carico superiore a 3 Kg in maniera ripetitiva e per la maggior parte del turno di lavoro);
* UTILIZZA VDT: inserire SI o NO se il lavoratore, rispettivamente, utilizza o non utilizza abitualmente il videoterminale sul lavoro;
* TEMPO UTILIZZO VDT: inserire i seguenti valori (0-1-2-3):

0 - Se il lavoratore NON utilizza completamente il VDT

1 - Se il lavoratore utilizza il VDT per meno di 2 (due) ore al giorno

2 - Se il lavoratore utilizza il VDT per più di 2 (due) ore e meno di 4 (quattro) ore al giorno

3 - Se il lavoratore utilizza il VDT per oltre di 4 (quattro) ore al giorno

* RUMORE: inserire SI o NO se il lavoratore, rispettivamente, effettua o non effettua usualmente un’ attività lavorativa altamente rumorosa;
* VIBRAZIONI: inserire SI o NO se il lavoratore, rispettivamente, effettua o non effettua usualmente una attività lavorativa in cui è soggetto a vibrazioni;
* RADIAZIONI IONIZZANTI: inserire SI o NO se il lavoratore, rispettivamente, fa o non fa utilizzo di attrezzature che implicano emissioni di radiazioni ionizzanti (sorgenti radioattive, tubi radiogeni, diffrattometri, gas cromatografi con rilevatori ECD);
* RADIAZIONI NON IONIZZANTI: inserire SI o NO se il lavoratore, rispettivamente, fa o non fa utilizzo di attrezzature che implicano emissioni di radiazioni non ionizzanti (forni ad induzione, forni a microonde, risonanze magnetiche, laser, saldatrici ad arco,…);
* SOSTANZE CHIMICHE PERICOLOSE: inserire SI o NO se il lavoratore, rispettivamente, fa o non fa utilizzo di sostanze chimiche nelle usuali attività di lavoro;
* AGENTI CANCEROGENI E/O MUTAGENI: inserire SI o NO se il lavoratore, rispettivamente, fa o non fa utilizzo di sostanze riconosciute come cancerogene e/o mutagene (es. indicazione sull’ etichetta delle frasi di rischio R45, R49, R46 e delle indicazioni di pericolo H350, H350i, H340);
* AGENTI BIOLOGICI: inserire SI o NO se il lavoratore, rispettivamente, fa o non fa utilizzo di agenti biologici;
* LAVORI IN QUOTA: attività lavorativa che espone il lavoratore al rischio di caduta da una quota posta ad altezza maggiore a 2,00 m rispetto ad un piano stabile.