

**SCHEDA MODULO DI
SEGNALAZIONE**

REV 0

25/10/11

SCHEDA MODULO DI SEGNALAZIONE: SORVEGLIANZA SANITARIA

DATA _____

DIPARTIMENTO DI : _____

**RESPONSABILE DI ATTIVITA' (DIRETTORE DI DIPARTIMENTO,
DOCENTE):** _____

SI SEGNA LA CHE:

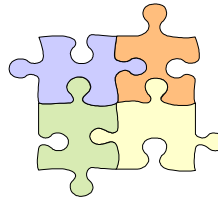
IL SIG/LA SIG.RA

**RICERCATORE-DOCENTE/ PERSONALE TECNICO-AMMINISTRATIVO/
STUDENTE/ TESISTA/ASSEGNISTA/DOTTORANDO/ALTRA QUALIFICA (specificare):**

**A - SVOLGE ATTIVITÀ PRESSO IL SETTORE/
UFFICIO/AREA/DIPARTIMENTO/LABORATORIO/ CENTRO DI
RICERCA(denominazione, numero locale, edificio, o altra identificazione):**

**B - SVOLGERÀ ATTIVITÀ DI TIROCINIO/TESI/RICERCA (segnalare altra eventuale
attività formativa oggetto della segnalazione) PRESSO:**

Redazione	Verifica	Approvazione	Pagina	Pubblicazione
Firma	Firma	Firma Caterina Giuliani (RSPP)	1 di 2	



**SCHEDA MODULO DI
SEGNALAZIONE**

REV 0

25/10/11

A PARTIRE DALLA DATA: _____

FINO A _____

C -RIFERIMENTI/RECAPITI DI RESPONSABILI IN LOCO PRESSO ENTI TERZI:

D - TIPOLOGIA GENERICA DEI RISCHI PER SICUREZZA E SALUTE A CUI SI RIFERISCE L'ATTIVITA' O IL TIROCINIO E LA FORMAZIONE DI CUI SOPRA SECONDO LE CONOSCENZE POSSEDUTE:

- r.incendio ()
- r.sostanze chimiche ()
- r. sostanze cancerogene/mutagene/ tossiche per il ciclo riproduttivo ()
- r.rumore ()
- r. da agenti biologici ed ogm ()
- r. da attrezzature di lavoro ()
- r.videoterminale ()
- r.ambienti di lavoro, microclima, igiene degli ambienti di lavoro ()
- r.da radiazioni ionizzanti ()
- r. da radiazioni non ionizzanti (specificare laser, uv, ir, altra tipologia ()
- r.da movimentazione carichi ()
- r.caduta dall'alto ()
- r.elettrico()
- r.campi magnetici ()
- r.atmosfere esplosive ()
- r.sottossigenazione ambienti –gas inerti ()
- r.stress carichi di lavoro ()
- lavoro in ambienti estremi (caldi-freddi-alta quota ecc) ()

Firma del Responsabile:

Il Direttore di Dipartimento:

Redazione	Verifica	Approvazione	Pagina	Pubblicazione
Firma	Firma	Firma Caterina Giuliani (RSPP)	2 di 2	