



## 1. Informazioni generali relative al Laboratorio

<b>LABORATORIO</b>	<b>Tipo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Didattico</b> <input type="checkbox"/> Di ricerca <input type="checkbox"/> Servizio
	<b>Categoria</b>	<input type="checkbox"/> Chimico <input type="checkbox"/> Biochimico <input type="checkbox"/> Strumentale <input type="checkbox"/> Biologico liv biosic. <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> <b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> Fisico Meccanico <input type="checkbox"/> Officina Meccanica <input type="checkbox"/> Officina Elettromeccanica <input type="checkbox"/> Campagna archeologica <input type="checkbox"/> Campagna geologica <input type="checkbox"/> Campagna marittima <input type="checkbox"/> Altro .....
	<b>Denominazione</b>	<i>Laboratorio di Meccanica</i>
<b>STRUTTURA ORGANIZZATIVA DI AFFERENZA</b>	<b>Denominazione</b>	<i>Dipartimento di Fisica</i>
<b>SEZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA (eventuale)</b>	<b>Denominazione</b>	<i>Laboratori didattici Bruno Pontecorvo</i>
<b>UBICAZIONE</b>	<b>Codice edificio</b>	<i>RM025</i>
	<b>Denominazione Edificio</b>	<i>"Aule di via Tiburtina"</i>
	<b>Piano</b>	<i>terra</i>
	<b>Numero del locale</b>	<i>004-005-006-007-008</i>
<b>RESPONSABILE ATTIVITA' DI DIDATTICA E DI RICERCA</b>	<b>Nome Cognome</b>	Prof. Antonio Di Domenico (responsabile laboratori) Docenti responsabili dei corsi: Prof. Andrea Messina Prof. Giovanni Organtini Prof. Riccardo Paramatti Prof. Francesco Santanastasio
	<b>Recapito telefonico</b>	06 4991 4457-4348-4329 06 4969 4250 06 4991 4388
<b>RESPONSABILE TECNICO</b>	<b>Nome Cognome</b>	Laura Di Benedetto Fabio Basti Emiliano Furfaro
	<b>Recapito telefonico</b>	<i>06-4462760</i>



<b>DESCRIZIONE SINTETICA ATTIVITÀ SVOLTA IN LABORATORIO</b>	esercitazioni didattiche principalmente associate ai corsi di laboratorio di meccanica del corso di laurea in fisica
---	--

## 2. Potenziali fattori di rischio presenti

<i>di natura meccanica</i>	SI	NO
Lavorazioni con elevatori quali gru, carri ponte, paranchi, etc.		X
Lavorazioni su ponteggi, scale tra battelli ed impalcature		X
Lavorazioni di manutenzione idraulica, meccanica, edile, ecc.		X
Lavorazioni con oggetti taglienti e appuntiti (aghi, vetreria, coltelli, bisturi, cacciavite) o con macchine utensili	X	
Lavorazioni su superfici sdruciolevoli o bagnate		X
Lavorazioni che comportano pericolo di caduta di gravi dall'alto		X
Lavorazioni in ambienti ad escursioni bariche (ad esempio camere iperbariche)		X
Altro (specificare) .....		

<i>di natura termica</i>	SI	NO
Lavorazioni in celle frigorifere o in ambienti a temperatura controllata		X
Lavorazioni a stretto contatto con fonti di calore quali forni essiccatoi o in ambienti surriscaldati		X
Lavorazioni che comportano rischio di ustioni		X
Altro (specificare)		

<i>di natura elettrica</i>	SI	NO
Manutenzione su impianti elettrici		X
Lavorazioni che comportano l'utilizzo di apparecchiature elettriche, ad esclusione delle usuali d'ufficio: fax, fotocopiatrici, computer, stampanti, etc.?	X	
Altro (specificare)		



<b>di natura fisica</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Lavorazioni con macchinari o apparecchiature che producono rumore		X
Lavorazioni con i macchine utensili quali martello pneumatico, trapano, carteggiatrice, smerigliatrice, o altri utensili che possono indurre o provocare vibrazioni e scuotimenti		X
Lavorazioni con sorgenti di radiazione radiogene e/o emettitori di raggi X		X
Lavorazioni con sorgenti di radiofrequenze e microonde		X
Lavorazioni con sorgenti di infrarossi		X
Lavori con sorgenti luminose di elevata intensità, ad esempio tavoli luminosi, o in ambienti male illuminati		X
Lavorazioni con sorgenti di radiazioni UV		X
Lavorazioni con sorgenti di ultrasuoni		X
Lavorazioni con apparecchiature laser		X
Altro (specificare)		

<b>Movimentazione manuale dei carichi e movimenti ripetitivi</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Lavorazioni comportanti la movimentazione manuale di carichi di peso > 20 Kg		X
Lavorazioni che comportano movimenti ripetitivi		X

### 3. Elenco delle attrezzature presenti

Si fornisce un elenco non esaustivo della attrezzature possibilmente presenti. Aggiungere quelle non inserite

<b>TIPOLOGIA</b>	<b>LIBRETTO DI USO E MANUTENZIONE</b>		<b>MARCATURA CE</b>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<input type="checkbox"/> Agitatore meccanico vibrante				
<input type="checkbox"/> Agitatore a ultrasuoni				
<input type="checkbox"/> Alimentatore per elettroforesi				
<input type="checkbox"/> Autoclave				
<input type="checkbox"/> Bagno a ultrasuoni				
<input type="checkbox"/> Bagnomaria				
<input type="checkbox"/> Becco Bunsen				
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Bilancia</b>	X		X	
<input type="checkbox"/> Bilancia analitica				
<input type="checkbox"/> Carroponte				
<input type="checkbox"/> Centrifuga				



TIPOLOGIA	LIBRETTO DI USO E MANUTENZIONE		MARCATURA CE	
	SI	NO	SI	NO
<input type="checkbox"/> Citofluorimetro a flusso				
<input type="checkbox"/> Compressore				
<input type="checkbox"/> Congelatore ( <i>specificare tipologia</i> )				
<input type="checkbox"/> Cromatografo				
<input type="checkbox"/> Fabbricatore di ghiaccio				
<input type="checkbox"/> Fornello a gas portatile				
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forno essiccatoio				
<input type="checkbox"/> Forno a Microonde				
<input type="checkbox"/> Frammentatore				
<input type="checkbox"/> Fresatrice				
<input type="checkbox"/> Frigorifero				
<input type="checkbox"/> Gru				
<input type="checkbox"/> Idropulitrice				
<input type="checkbox"/> Incubatrice				
<input type="checkbox"/> Impianto plasma etching				
<input type="checkbox"/> Lampade UV				
<input type="checkbox"/> Lampade IR				
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lavavetreria				
<input type="checkbox"/> Liofilizzatore				
<input type="checkbox"/> Macchina criogenica				
<input type="checkbox"/> Mask allineer				
<input type="checkbox"/> Microscopio ( <i>specificare tipologia</i> )				
<input type="checkbox"/> Microtomo				
<input type="checkbox"/> Omogeneizzatore				
<input type="checkbox"/> Pistola ad aria compressa				
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pHmetro				
<input type="checkbox"/> Phon				
<input type="checkbox"/> Piastra riscaldante				
<input type="checkbox"/> Pompa a vuoto				
<input type="checkbox"/> Pompa peristaltica				
<input type="checkbox"/> Saldatore elettrico				
<input type="checkbox"/> Saldatrice a stagno				
<input type="checkbox"/> Scintillatore				
<input type="checkbox"/> Segatrice a nastro				
<input type="checkbox"/> Sistema filtrante				
<input type="checkbox"/> Smerigliatrice angolare				
<input type="checkbox"/> Sonicatore				
<input type="checkbox"/> Spettrofotometro				
<input type="checkbox"/> Spinner				
<input type="checkbox"/> Sputtering				
<input type="checkbox"/> Stomacher				
<input type="checkbox"/> Stufa a secco				





## 4. Elenco degli agenti chimici utilizzati

### Allegare elenco delle sostanze utilizzate

Indicare la tipologia di agenti chimici	
<input type="checkbox"/> esplosivi	<input type="checkbox"/> comburenti
<input type="checkbox"/> facilmente infiammabili:	<input type="checkbox"/> infiammabili
<input type="checkbox"/> tossici	<input type="checkbox"/> nocivi
<input type="checkbox"/> corrosivi	<input type="checkbox"/> irritanti
<input type="checkbox"/> sensibilizzanti	<input type="checkbox"/> altamente infiammabili
<input type="checkbox"/> altamente tossici	<input type="checkbox"/> tossici per il ciclo riproduttivo:
<input type="checkbox"/> pericolosi per l'ambiente:	<input type="checkbox"/> cancerogeni:
<input type="checkbox"/> teratogeni	<input type="checkbox"/> mutageni
Elencare gli agenti cancerogeni e mutageni presenti	
Elencare le sorgenti radioattive presenti	



## 5. Elenco delle agenti biologici utilizzati

Agenti biologici utilizzati o potenzialmente presenti				
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si, non patogeni	<input type="checkbox"/> Si, patogeno		
Specificare gli eventuali agenti patogeni presenti:	Classificazione			
	I	II	III	IV

## 6. Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) forniti

TIPOLOGIA		
<input type="checkbox"/> Camice resistente agli acidi	<input type="checkbox"/> Dispositivi anticaduta	
<input type="checkbox"/> Guanti monouso in lattice	<input type="checkbox"/> Guanti monouso in nitrile	
<input type="checkbox"/> Guanti in cotone	<input type="checkbox"/> Guanti anticalore	
<input type="checkbox"/> Guanti per rischio meccanico	<input type="checkbox"/> Guanti termoisolanti	
<input type="checkbox"/> Facciali filtranti (Mascherine) FFP1	<input type="checkbox"/> Facciali filtranti (Mascherine) FFP2	
<input type="checkbox"/> Facciali filtranti (Mascherine) FFP3	<input type="checkbox"/> Semimaschera o maschera per gas e vapori (filtro .....	
<input type="checkbox"/> Occhiali di protezione paraschizzi	<input type="checkbox"/> Occhiali di protezione per Radiazioni Ottiche Artificiali	
<input type="checkbox"/> Scarpe antinfortunistiche	<input type="checkbox"/> Specificare il tipo filtro	
<input type="checkbox"/> Elmetto	<input type="checkbox"/> Otoprotettori (cuffie antirumore, tamponi auricolari, ecc.)	
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	
		<b>SI</b> <b>NO</b>
E' presente un registro di consegna dei DPI?		



## 7. Dispositivi di protezione e di emergenza

TIPOLOGIA	
<input type="checkbox"/> Cappa Biohazard a flusso laminare classe I	<input type="checkbox"/> Cappa Biohazard a flusso laminare classe II
<input type="checkbox"/> Cappa Biohazard a flusso laminare classe III	<input type="checkbox"/> Cappa chimica
<input type="checkbox"/> Pinze	<input type="checkbox"/> Pinze per oggetti surriscaldati
<input type="checkbox"/> Propipette	<input type="checkbox"/> Pipettatrici automatiche
<input type="checkbox"/> Schermo per saldature	<input type="checkbox"/> Camera insonorizzata
<input type="checkbox"/> Lavaocchi di emergenza	<input checked="" type="checkbox"/> <b>X Doccia di emergenza</b>
<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 8. Note

Uso di quantità modeste di alcol (meno di 10 ml per gruppo di lavoro) per una singola esperienza nell'arco di un anno

Uso del laser cutter solo da parte di personale docente autorizzato (docenti responsabili degli insegnamenti di Laboratorio di meccanica) e tecnico. Il dispositivo è utilizzato attenendosi alle norme di sicurezza ed evitando la presenza di altri utenti nel laboratorio, per la realizzazione di semplici dispositivi meccanici in cartoncino o legno. Lo scarico dei fumi viene agganciato e rivolto all'esterno quando il dispositivo è in funzione.



Roma,

(firma del Responsabile dell'attività di didattica o di ricerca)

-----