

SEZIONE DI ROMA
SCHEDA DI DESTINAZIONE LAVORATIVA

Adempimenti di Prevenzione e Protezione ai sensi delle vigenti normative in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro (escluso quanto previsto dal D.Lgs. 230/95, per il quale si rimanda alla scheda di Radioprotezione)

COGNOME E NOME	SERVIZIO/ESPERIMENTO
LUOGO E DATA DI NASCITA	RESPONSABILE
SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	RAPPORTO DI LAVORO <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> associato
CODICE FISCALE	QUALIFICA

Frequenza di esposizione al rischio B = esposizione rara (poche volte l'anno)
M = esposizione saltuaria (poche volte al mese)
E = esposizione abituale

A1 - RISCHI MECCANICI	SI	NO
1.1 caduta dall'alto	B M E NO	
1.2 Urti, Colpi, Impatti, Compressioni	B M E NO	
1.3 Punture, perforazioni, tagli, abrasioni	B M E NO	
1.4 Vibrazioni	B M E NO	
1.5 Scivolamenti e cadute a livello	B M E NO	

A2 - RISCHI TERMICI	SI	NO
2.1 rischi termici dovuti al calore	B M E NO	
2.2 rischi termici dovuti alle fiamme	B M E NO	
2.3 rischi termici dovuti al freddo	B M E NO	

A3 - RISCHI ELETTRICI	SI	NO
3.1 Quadri elettrici in tensione (220-380 V)	B M E NO	
3.2 Cabine elettriche bassa tensione (380 V)	B M E NO	
3.3 Cabine elettriche medio-alta tensione	B M E NO	
3.4 Manutenzione gruppi elettrogeni	B M E NO	
3.5 Manutenzione impianti elettrici di trasporto	B M E NO	
3.6 Manutenzione impianti elettrici di utilizzo	B M E NO	
3.7 Apparecchiature elettroniche	B M E NO	

A4 - RADIAZIONI NON IONIZZANTI	SI	NO
4.1 Sorgenti a radiofrequenza	B M E NO	
4.2 Sorgenti di radiazioni infrarosse	B M E NO	
4.3 Sorgenti di radiazioni nel visibile	B M E NO	
4.4 Sorgenti di radiazioni ultraviolette	B M E NO	
4.5 Sorgenti di radiazioni laser	B M E NO	
4.6 Campo magnetico statico	B M E NO	
4.7 Campo magnetico variabile	B M E NO	

A5 - RISCHI DA RUMORE	SI	NO
5.1 Rumore (> 80dbA)	B M E NO	
5.2 Ultrasuoni	B M E NO	
5.3 Vibrazioni	B M E NO	

A6 - RISCHIO CHIMICO	SI	NO
6.1 Sostanze tossico-nocive	B M E NO	
<i>In presenza di rischio, compilare l'allegato A6</i>		

A7 - MOVIMENTAZIONE CARICHI	SI	NO
7.1 movimentazione manuale dei carichi	B M E NO	

A8 - USO DI VIDEOTERMINALI	SI	NO
8.1 Uso del videoterminale per 20h/sett. (o più)	B M E NO	

A9 - CARRIPONTE E LAVORI IN ALTO	SI	NO
9.1 Utilizzo del carroponte	B M E NO	
9.2 Realizzazione di lavori in alto (> 2m)	B M E NO	

A10 - AGENTI BIOLOGICI	SI	NO
10.1 esiste possibilità di esposizione?	B M E NO	

A11 - AGENTI CANCER. E/O MUTAGENI	SI	NO
11.1 Esiste presenza di rischio?	B M E NO	

A12 - RADIAZIONI IONIZZANTI	SI	NO
12.1 esiste possibilità di esposizione?	B M E NO	

A13 - RISCHI STRESS (a cura del Servizio Direzione)	SI	NO
13.1 Si rimanda alla valutazione-rischio stress?	B M E NO	

Sono presenti allegati? (a cura del Servizio Direzione)	SI	NO
	B M E NO	

Firma del lavoratore _____
Firma del Responsabile _____
Firma del RSPP _____
Firma del Direttore _____

Prot. N. _____ del _____

Firma e timbro del Medico Competente/Autorizzato

Data



Istituto Nazionale di Fisica Nucleare
Sezione di Roma

SCHEDA DI DESTINAZIONE LAVORATIVA Prot. N°

Sezione riservata al Medico Competente (M.C.)

Annotazioni del M.C.

Sezione riservata al Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.)

Annotazioni del R.S.P.P.

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (D.P.I.)

Ove siano individuate fonti di rischio, il Responsabile, sentito il Servizio di Prevenzione e Protezione, deve fornire ed indicare sulla presente scheda i D.P.I più adatti alla tipologia del lavoro svolto, ricordandone l'uso obbligatorio.

Barrare la casella corrispondente al dispositivo fornito, indicandone inoltre il tipo ed il modello

- del collo
- della testa
- dell'udito
- degli occhi e del viso
- delle vie respiratorie
- delle mani e braccia
- dei piedi e delle gambe
- della pelle
- del tronco e dell'addome
- dell'intero corpo

<input type="checkbox"/>

<hr/>

FORMAZIONE

Corsi e abilitazioni conseguite

Corsi e/o seminari di radioprotezione

ABILITAZIONI:

- Carroponte
- Carrello elevatore
- Lavori in alto
- Zone controllate

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

NOTE
