



**MODULO  
DICHIARAZIONE DI AVVENUTA  
FORMAZIONE ED INFORMAZIONE  
(D.Lgs. 81/08 e s.m.i., D.M. 363/98)**

Si dichiara, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.81/2008 e s.m.i., che in occasione di<sup>1</sup>:

inizio collaborazione

il giorno (gg/mm/aa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

che opera con la qualifica di STUDENTE COLLABORAZIONE STUDENTESCA 150 ORE

presso Laboratori Didattici Di Elettronica ELE1-ELE2

del Dipartimento Ingegneria dell'Informazione

è stato informato in merito a:

- rischi connessi all'attività svolta presso il Dipartimento; normative e disposizioni universitarie in materia;
- pericoli, rischi specifici e collaterali, cui è esposto con riguardo all'attività svolta;
- misure e attività di prevenzione e protezione adottate;
- procedure di funzionamento del sistema o attrezzature fonte di rischio;
- aree ad accesso regolamentato;
- modalità di intervento in caso di pronto soccorso, lotta antincendio ed evacuazione e nominativo degli operatori specificamente incaricati nella struttura.

Con particolare attenzione ai fattori di rischio (barrare i riquadri che interessano):

uso di videoterminali

rischio elettrico

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

**Il Lavoratore**