



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  variazione di attività/mansioni  variazione di rischio

inizio anno accademico  \_\_\_\_\_

il giorno (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ il/la sig./a \_\_\_\_\_

che opera con la qualifica di (specificare tecnico, dottorando, etc.) \_\_\_\_\_

presso (specificare laboratorio, etc.) \_\_\_\_\_

del Dipartimento/struttura \_\_\_\_\_ 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;
- pericoli derivanti da sostanze e preparati pericolosi; schede di sicurezza e norme di buona tecnica;
- dispositivi di protezione individuale specifici necessari per l'attività svolta;
- 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  gas compressi non tossici  rischi biologici  
 rischi di esposizione al rumore  rischi di esposizione a campi elettromagnetici  rischio elettrico  
 radiazioni ottiche coerenti (laser)  incendio ed esplosione  rischi fisici  
 rischi di esposizione alle vibrazioni  lavori in altezza  rischi chimici  
 radiazioni ottiche incoerenti (ultraviolette, radiazioni visibili e radiazioni infrarosse)  
 altro (specificare tipologia di rischio) \_\_\_\_\_

rischi da apparecchiature speciali (specificare) \_\_\_\_\_

materiale didattico consegnato (specificare) \_\_\_\_\_

Brescia, lì \_\_\_\_\_

Firma del  
**Il Lavoratore**

<sup>1</sup> barrare la casella corrispondente