



**MODULO COMUNICAZIONE ATTIVITÀ**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_  
 DATA DI NASCITA / / LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ Prov. ( )  
 TIPOLOGIA DI CONTRATTO \_\_\_\_\_  
 DATA INIZIO CONTRATTO / / DATA FINE CONTRATTO / / EMAIL \_\_\_\_\_  
 TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
 RESPONSABILE ATTIVITÀ DI DIDATTICA E RICERCA / DIRIGENTE \_\_\_\_\_  
 TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**SEDE DI LAVORO**

| DIPARTIMENTO (sigla) | EDIFICIO | PIANO | IDENTIFICAZIONE DEL LABORATORIO |
|----------------------|----------|-------|---------------------------------|
|                      |          |       |                                 |

**TIPOLOGIA DI LAVORO - ATTIVITÀ - MANSIONE**

- attività di ufficio e/o docenza/tutoraggio
- attività di video-terminalista [uguale o superiore a 20 ore settimanali]
- attività in aree esterne [specificare se subacquea, in ambiente ipogeo o in pianura/montagna]
- attività di magazzino / Movimentazione Manuale dei Carichi [solo per il personale contrattualmente adibito alla mansione specifica (operai, tipografi, bibliotecari) ed appositamente formato e addestrato]
- attività di laboratorio in cui si usano AGENTI CHIMICI PERICOLOSI [compilare Dichiarazione attività a rischio chimico, corredata dai relativi moduli (All. 1 e/o All. 2)]
- attività di laboratorio in cui si usano AGENTI MUTAGENI/CANCEROGENI [R 45-46-49 / H350-350i-340]  
Indicare gli agenti: \_\_\_\_\_  
[compilare on-line i dati necessari alla valutazione dal link "Inserimento dati" <http://aps.unict.it/WebAppRisCancer/login.aspx>]
- attività di laboratorio in cui è prevista la presenza/l'uso di AGENTI FISICI [compilare l'allegato Rischio agenti fisici]
 

|  |                              |   |  |
|--|------------------------------|---|--|
| RUMORE                                 | VIBRAZIONI                   | LASER                                     |  |
| R.O.A. (LAMPADINE UV, INFRAROSSI.....) | CAMPI ELETTROMAGNETICI (CEM) | Sostanze radioattive / sorgenti radiogene |  |
- attività di laboratorio in cui è previsto l'uso di ATTREZZATURE DI LAVORO [compilare l'allegato Attrezzature di lavoro]
 

|                                   |                                |                    |  |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------|--|
| ATTREZZATURE DI OFFICINA          | APPAR. ELETTRICHE/ELETTRONICHE | ALTRE ATTREZZATURE |  |
| ELETTROUTENSILI                   | APP. CONDIZIONAMENTO CAMPIONI  | PROTOTIPI          |  |
| MACCHINE DI PROVA/OPERATRICI/ETC. | APPAR. SOLLEVAMENTO/TRASPORTO  | UTENSILI MANUALI   |  |
- attività di laboratorio in cui è previsto l'uso di AGENTI BIOLOGICI e/o MATERIALI BIOLOGICI potenzialmente infettanti [segnare la classe ed elencare gli agenti/materiali biologici]
 

|              |  |              |  |
|--------------|--|--------------|--|
| Classe 1     |  | Classe 3 (*) |  |
| Classe 2 (*) |  | Classe 4 (*) |  |

 Nota (\*): compilare e trasmettere scheda censimento con i relativi allegati
- utilizzo di aghi e/o taglienti [nelle attività a rischio biologico compresa la sperimentazione su animali vivi]
- sperimentazione su animali vivi [solo per il personale già laureato e inserito nei progetti di sperimentazione animale]
- altre attività .....

Il Responsabile delle attività didattiche e di ricerca si impegna a provvedere:

1. alla formazione specifica del lavoratore, in aggiunta a quella di cui all'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011;
2. a fornire al lavoratore specifiche procedure/protocolli per le attività da svolgere;
3. alla dotazione dei DPI idonei, qualora necessari, da richiedere all'unità operativa Prevenzione e Sicurezza (U.O.P.S.) secondo indicazioni fornite dal S.P.P.R.

Luogo e data \_\_\_\_\_ li / /

Firma del Responsabile dell'attività

Firma del lavoratore