



Scheda individuale
per la valutazione dell'esposizione potenziale a rischi lavorativi
(D.Lgs. 81/2008)

1. Dati generali

TEL

E-mail

Cognome:	Nome:	
Data di nascita:	Luogo di nascita:	Cod. Fisc.:
Struttura di appartenenza:		
Qualifica:	Attività/Unità operativa:	
Descrizione sintetica dei compiti associati alla mansione:		
Responsabile dell'attività didattica o di ricerca in laboratorio:		

2. Fattori di rischio per la sicurezza e per la salute

A. Ambienti di lavoro

☐ Fattori di rischio non presenti

☐ Condizioni microclimatiche critiche	☐ Lavoro in ambiente esterno
--	---

B. Agenti biologici (vedere sez. 3)

☐ Fattori di rischio non presenti

☐ Impiego deliberato	☐ Possibilità di contatto accidentale
☐ Agenti biologici classificati	☐ Microrganismi geneticamente modificati (MoGM)
☐ Contatto con materiale biologico potenzialmente infetto di origine umana	☐ Contatto con materiale biologico potenzialmente infetto di origine animale
☐ Colture cellulari potenzialmente patogene	☐ Allergeni di origine biologica

C. Agenti chimici (vedere sez. 4)

☐ Fattori di rischio non presenti

☐ Cancerogeni e/o mutageni (categoria 1 e 2)	☐ Sostanze e preparati pericolosi classificati	
Altri agenti chimici		
☐ Farmaci antitumorali	☐ Fitofarmaci	☐ Gas anestetici
☐ Gas tossici e asfissianti	☐ Sostanze non classificate	☐ Polveri di legno duro

D. Agenti fisici

☐ Fattori di rischio non presenti

Rumore		
☐ Presenza di sorgenti di rumore	☐ Livello di esposizione personale > 80 dB(A):	
Vibrazioni		
☐ Vibrazioni trasmesse al sistema mano-braccio	☐ Vibrazioni trasmesse al corpo intero	
☐ Pericoli di natura termica (ustione)	☐ Pericoli di natura elettrica (elettrocuzione)	
Radiazioni non ionizzanti		
☐ UV, Vis, IR	☐ LASER classe $\geq 3A$	☐ Campi elettromagnetici
Radiazioni ionizzanti		
☐ Esposto categoria A	☐ Esposto categoria B	☐ Non esposto (popolazione)

E. Macchine e attrezzature di lavoro

☐ Fattori di rischio non presenti

Attrezzature munite di videotermini	
☐ Utilizzo per un tempo inferiore a 20 ore/settimana	☐ Utilizzo per un tempo uguale o superiore a 20 ore/settimana

F. Altri fattori di rischio

☐ Fattori di rischio non presenti

Movimentazione manuale dei carichi		
☐ Occasionale	☐ Sistematica	
Fattori psicofisici di disagio		
☐ Lavoro notturno	☐ Turni di lavoro	☐ Contatto con il pubblico
Altri rischi infortunistici		
☐ Cadute dall'alto (lavoro in quota)	☐ Scivolamenti, cadute a livello	☐ Urti, colpi, impatti, compressioni
☐ Punture, tagli, abrasioni	☐ Particolari rischi di incendio o esplosione	☐ Lavoro con animali

3. Elenco degli agenti biologici classificati e dei MoGM impiegati

Denominazione

Classificazione

4. Elenco degli agenti chimici impiegati

n. CAS

Denominazione

Frase R

Quantità/settimana

% tempo

5. Dispositivi di protezione individuale necessari

6. Annotazioni ed osservazioni

7. Sottoscrizione

Data di compilazione

Il lavoratore

Il Responsabile dell'attività
didattica o di ricerca in laboratorio

Il Responsabile della Struttura
universitaria

Nota: la scheda, debitamente compilata in ogni sua parte e sottoscritta, deve essere inviata al Servizio di Prevenzione e Protezione.