**NOME E COGNOME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANSIONE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCHEDA ACQUISIZIONE DATI RELATIVI ALLE CONDIZIONI AMBIENTALI ED OPERATIVE DEI LAVORATORI E UTENTI AD ESSI EQUIPARATI DELLA S.N.S. FINALIZZATA AL PROTOCOLLO SANITARIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATI GENERALI**  **COMPILAZIONE A CURA DEL DIRETTO RESPONSABILE DEL LAVORATORE** | | | |
| ***SEDE OPERATIVA*** | | | |
| □ Carovana  □ Castelletto  □ D’Ancona  □ Canonica  □ Polvani  □ Gherardesca  □ Palazzaccio (AR) | | | □ Puteano  □ Strozzi (FI)  □ San Silvestro  □ Capitano/ San Felice  □ San Cataldo (CNR)  □ Fermi  □ …………………… |
| ***ATTREZZATURE UTILIZZATE*** | | | ***SOSTANZE UTILIZZATE*** |
| □ Postazione VDT, lab. linguistici e multimediali  □ Stampanti off-set  □ Stampanti 3D  □ Strumenti di restituzione multimediale  □ Strumenti di misura laser  □ Droni  □ Attrezzature di cucina di tipo portatile  □ Forni, friggitrici, brasiere, bollitori  □ Apprestamenti vari (scale, scalei, sgabelli)  □ Carrelli manuali, transpallet  □ Apparecchiature di laboratorio scientifico  □ Altro ………………………….. | | | □ Toner vari (esposizione min. 5h/mese)  □ Detergenti e disinfettanti (pulizie ambientali esposizione min. 2h/gg.)  □ Sostanze infiammabili (esposizione min. oltre 5 lt./anno)  □ Acqua ossigenata (esposizione min. oltre 5 lt./anno)  □ Sostanze chimiche di laboratorio  □ Altro ………………………. |
| ***NOTE ESPLICATIVE:***  ………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | |
| ***RISCHI RELATIVI AL POSTO DI LAVORO ATTRIBUITO*** | | | |
| ***RISCHI PER LA SICUREZZA*** | ***RISCHI PER LA SALUTE*** | | ***RISCHI ORGANIZZATIVI*** |
| □ *ELETTRICO (manovre su quadri elettrici ed uso attrez. elettroalimentate)*  □ *FISICO (manovre su impianti termici)*  □ *MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI*  □ *RISCHIO INCENDIO ED ESPLOSIONE (lavoro in zone ATEX)*  □ *RISCHI INFORTUNISTICI GENERICI (urti, colpi, ustioni, tagli, cadute a livello, etc.)*  □ *…………………………..* | □ *FUMO*  □ *POLVERI*  □ *GAS*  □ *VAPORI*  □ *RUMORE (LeqA >85 dB)*  □ *VIBRAZIONE (acc. > 0,5 m/sec^2)*  □ *MICROCLIMA (T > 26 °C e T < 16°C)*  □ *VDT (>20 ore/sett.)*  □ *…………………………..* | | □ *RIPETITIVITA’ MOVIMENTI*  □ *ERGONOMIA POSTO DI LAVORO*  □ *LAVORO IN PRESSIONI MODIFICATE*  □ *LAVORO NOTTURNO*  □ *RISCHI INTERFERENZIALI*  □ *ESPOSIZIONE AL PUBBLICO*  □  *STRESS LAVORO-CORRELATO*  □ *…………………………..* |
| ***FORMAZIONE E INFORMAZIONE GiA’ ACQUISITE*** | | | |
| ***FORMAZIONE GENERALE E SPECIFICA*** | | ***FORMAZIONE SPECIALISTICA*** | |
| □ *Formazione GENERALE in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (ex art. 37 del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. e Accordo di Conferenza Stato Regioni n.221/2011)*  □ *FORMAZIONE SPECIFICA (EX Accordo di Conferenza Stato Regioni n.221/2011) – BASSO RISCHIO*  □ *FORMAZIONE SPECIFICA (EX Accordo di Conferenza Stato Regioni n.221/2011) – MEDIO RISCHIO*  □ *FORMAZIONE SPECIFICA (EX Accordo di Conferenza Stato Regioni n.221/2011) – ALTO RISCHIO* | | □ *FORMAZIONE SICUREZZA SCAVI*  □ *FORMAZIONE SICUREZZA LABORATORI DI RICERCA SPERIMENTALE*  □ *FORMAZIONE HACCP*  □ *FORMAZIONE HACCP - CELIACHIA*  □ *FORMAZIONE HACCP - RESPONSABILE*  □ *FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO*  □ *FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO*  □ *FORMAZIONE ADDETTO BLS-D*  □ *FORMAZIONE ADDETTI SPP*  □ *FORMAZIONE RLS*  □ *FORMAZIONE PREPOSTI*  □ *FORMAZIONE DIRIGENTI*  □ *……………………………..* | |

***Data ………………………….…..***

***Timbro e Firma del Responsabile del LAVORATORE Firma del lavoratore per accettazione***

***…………………………………… …….……………………………………***