**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***

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