



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE E TECNOLOGIE
AGRO-ALIMENTARI

Dati del frequentatore / Visitor information

Laboratorio/Ufficio

Docente Tutor prof.

Nome / Name

Cognome / Surname

Codice Fiscale

Data di nascita / Date of birth

Luogo di nascita / place of birth

Residenza/permanent address

e-mail

Telefono / Phone

Periodo di frequenza / Frequency period

UFFICIO SICUREZZA SUL LAVORO

Viale Fanin 44 | 40127 Bologna | Italia | Tel. + 39 051 2096274 | distal.als@unibo.it



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE E TECNOLOGIE
AGRO-ALIMENTARI

Allegato 02/009 - DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE, FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO

Il sottoscritto DICHIARA di aver ricevuto informazione, formazione e addestramento in materia di sicurezza, secondo quanto di seguito indicato:

Attività ¹	Svolta da	Effettuata tramite ²	Effettuata il ³
Informazioni generali (manuali, linee guida, piano d'emergenza, norme di comportamento)	ALS ⁴	Preso visione al link: https://distal.unibo.it/it/dipartimento/sedi-e-spazi/salute-e-sicurezza	
Formazione obbligatoria sulla sicurezza - Modulo 1	FORMATORE	Corso in modalità e-learning (4 ore) (Allegare attestato)	
Formazione obbligatoria sulla sicurezza - Modulo 2	FORMATORE	Corso in modalità e-learning (4 ore) (Allegare attestato)	

(i campi sottostanti sono da compilare solo se si svolge attività di laboratorio)

Formazione obbligatoria sulla sicurezza - Modulo 3 ⁵	FORMATORE	Corso in aula (4 ore) (Allegare attestato)	
Formazione sulle procedure di lavoro da seguire nello svolgimento delle attività a rischio chimico/biologico	RDRL ⁶	Consegna procedura Addestramento Controlli periodici	
Informazione e addestramento uso DPI ⁷	RDRL	Consegna procedura Manuali d'uso Verifiche	

NB: dovranno essere registrati anche eventuali aggiornamenti che si rendessero necessari a seguito di mutamenti nelle attività lavorative (es. nuovi prodotti, diverse metodologie).

UFFICIO SICUREZZA SUL LAVORO

Viale Fanin 44 | 40127 Bologna | Italia | Tel. + 39 051 2096274 | distal.als@unibo.it



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE E TECNOLOGIE
AGRO-ALIMENTARI

¹ Per la definizione delle attività elencate vedere il documento [P09/SPP](#) che descrive la procedura

² Riportare la modalità con cui è stata svolta l'attività (es. consegna manuali, opuscoli interni, procedure, comunicazioni, controlli periodici, spiegazioni a voce, ecc.)

³ Indicare la data in cui è stata svolta l'attività

⁴ ALS: Addetto Locale alla Sicurezza

⁵ Se il lavoratore non ha conseguito questa formazione, il RDRL si fa carico di informare/formare il lavoratore sui rischi specifici connessi all'attività svolta in laboratorio

⁶ RDRL: Responsabile dell'attività didattica o di ricerca in laboratorio

⁷ Informare i lavoratori sulla tipologia di DPI da indossare sulla base delle procedure operative standard. E' necessario, inoltre, formare il lavoratore sulle corrette modalità d'impiego. Si ricorda che in alcuni casi (es. otoprotettori) è obbligatorio l'addestramento all'utilizzo: oltre alla consegna dei manuali d'uso è necessario quindi dare dimostrazione dell'utilizzo e verificare la correttezza delle azioni svolte. Questa attività dovrà essere registrata.

UFFICIO SICUREZZA SUL LAVORO

Viale Fanin 44 | 40127 Bologna | Italia | Tel. + 39 051 2096274 | distal.als@unibo.it



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE E TECNOLOGIE
AGRO-ALIMENTARI

(da compilare solo se si svolge attività di laboratorio)

MODULO DI CONSEGNA DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)

Il sottoscritto, in qualità di Responsabile della Didattica e della Ricerca in Laboratorio (RDRL) in seguito alla valutazione dei rischi, sentito il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, ha informato il lavoratore della necessità di utilizzare i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale per le attività svolte presso il laboratorio

- guanti di protezione (tipo e modello: lattice e nitrile rispondenti a normativa EN 374-3);
- schermo di protezione per il viso (tipo e modello: _____);
- semimaschera con filtri antigas (tipo e modello: _____);
- facciale filtrante (tipo e modello: _____);
- occhiali di sicurezza (tipo e modello: rispondenti a direttiva europea 89/686/CE);
- scarpe / stivali di sicurezza (tipo e modello: _____);
- cuffie/tappi antirumore (tipo e modello: _____);
- tute da lavoro (tipo e modello: _____);
- casco (tipo e modello: _____);
- altro: mascherine per manipolazione sostanze tossiche in polvere;
- altro: grembiule di protezione contro acidi, oli, benzina, ecc.
- altro:.....
.....
.....

La consegna, o l'indicazione del posizionamento di quelli sempre reperibili in laboratorio, sarà effettuata dal sottoscritto.

Il sottoscritto ha provveduto altresì ad informare il lavoratore sulla necessità di indossare detti Dispositivi e in merito ai rischi dai quali è protetto, nonché a formarlo sul loro corretto utilizzo, conservazione e smaltimento.

Si ricorda che l'addestramento è necessario per i DPI di terza categoria, che proteggono da rischi di morte o lesioni gravi di cui l'utilizzatore non abbia la possibilità di percepire tempestivamente il verificarsi, e per gli otoprotettori.

Si rimanda all'art. 20 D.Lgs 81/08.



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE E TECNOLOGIE
AGRO-ALIMENTARI

(da compilare a cura delle lavoratrici che svolgono attività di laboratorio)

DICHIARAZIONE DELLO STATO DI GRAVIDANZA (DSG - all. 03 PG 005-PA)

LA SOTTOSCRITTA¹ DICHIARA

- di essere a conoscenza del dovere ed obbligo, per le lavoratrici, di “comunicare al Direttore della Struttura di appartenenza, il proprio stato di **GRAVIDANZA** non appena accertato”

e si IMPEGNA

- a dare comunicazione² al Direttore del proprio stato di **GRAVIDANZA non appena accertato**
- a modificare temporaneamente, in accordo con il Direttore e con il Responsabile dell'attività didattica o di ricerca in laboratorio (RDRL), le proprie condizioni di lavoro, sulla base delle prescrizioni indicate nel giudizio di idoneità alla specifica mansione formulate dal Medico Competente
- al rispetto delle misure adottate dal RDRL, affinché l'esposizione ad agenti e condizioni di lavoro rischiose per la lavoratrice siano assolutamente evitate
- a riprendere la normale attività lavorativa in data da stabilirsi con il RDRL, in accordo con il D.Lgs 151/2001

⁽¹⁾ docente, ricercatore, tecnico, studente, dottorando, borsista, laureato frequentatore, contrattista, assegnista, dipendente di Ente esterno all'Università, ecc.

⁽²⁾ Allegare il certificato del Medico specialista in Ginecologia ed Ostetricia che visitando la lavoratrice, dovrà indicare:

- a. l'accertamento dello stato di gravidanza
- b. la settimana di amenorrea
- c. la data presunta del parto.



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE E TECNOLOGIE
AGRO-ALIMENTARI

Il Lavoratore dichiara di aver preso visione e attesta la veridicità di quanto dichiarato nei seguenti documenti (flaggare i documenti compilati)

- Dati personali
- Allegato 02/009 - DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE, FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO
- MODULO DI CONSEGNA DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)
- DICHIARAZIONE DELLO STATO DI GRAVIDANZA

E dichiara altresì di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)/ In compliance with D.Lgs. 2018/101 and GDPR (Regolamento UE 2016/679), he/she hereby consents to use and process personal details.

Data

Firma Lavoratore

.....

.....

Il Responsabile dell'attività didattica o di ricerca in laboratorio (RDRL) o il Responsabile Amministrativo gestionale di Dipartimento (RAGD) dichiara di aver preso visione e attesta la veridicità di quanto dichiarato nei seguenti documenti (flaggare i documenti compilati):

- Allegato 02/009 - DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE, FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO
- MODULO DI CONSEGNA DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)

Data

Firma RDRL/RAGD

.....

.....

(f.to digitalmente)

UFFICIO SICUREZZA SUL LAVORO

Viale Fanin 44 | 40127 Bologna | Italia | Tel. + 39 051 2096274 | distal.als@unibo.it