



1222·2022
800
ANNI



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

SCHEDA DI ACCESSO AI CORSI PER I FREQUENTATORI DEI LABORATORI

La/Il sottoscritta/o: Nome Cognome

Nata/o a il

Matricola Codice Fiscale

in qualità di:

Docente PTA Dottorando Specializzando Assegnista Borsista

Studente Laureando (*) Ospite Altro (*specificare*)

(*) Per gli studenti in tesi specificare:

Corso di Studi:

Relatore: Prof.ssa/ Prof. afferente al Dipartimento
di Scienze Biomediche - DSB all'interno del Centro di Servizi Interdipartimentali "Antonio Vallisneri"

Codice e Denominazione Edificio:

00570 Ex Stabulari di Via Marzolo 00480 Complesso Interdipartimentale Antonio Vallisneri

00170 Ex Istituto di Fisiologia VIMM Campus Biomedico Pietro d'Abano

Data inizio attività Data prevista di fine attività

In ottemperanza alla normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, in relazione a quanto previsto dal Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81, in materia di informazione/formazione, per essere autorizzato a frequentare i laboratori sotto elencati si impegna a sottoporsi alla formazione sotto specificata e a produrre le relative certificazioni di avvenuta frequenza ai corsi allegandole al presente modulo.

INDIVIDUAZIONE DEI LABORATORI E RELATIVI RESPONSABILI

Denominazione Laboratorio:

Responsabile Laboratorio/Supervisore:

Referente attività formativa:

TIPOLOGIE DI FORMAZIONE PER RISCHIO:

Corso di Formazione Generale

Corsi di Formazione Specifica:

- Rischio Basso (attività di ufficio e simili)

- Rischio Alto (attività di laboratorio e simili)

Esclusivamente per i richiedenti stranieri - che non parlano italiano e che dovranno comunque seguire anche il corso relativo al Rischio Basso/Low Risk -, restano temporaneamente in vigore i Corsi di Formazione Specifica suindicati, ed erogati in lingua inglese, suddivisi nei seguenti moduli (Training course for research laboratories Users al link

<https://elearning.unipd.it/formazione/course/index.php?categoryid=1>):

Chemical risk	<input type="checkbox"/>
Biological risk	<input type="checkbox"/>
Animal facility	<input type="checkbox"/>
Mechanical risk	<input type="checkbox"/>
Risk from exposure to non-ionising radiation	<input type="checkbox"/>
Magnetic fields risk	<input type="checkbox"/>
Electrical risk	<input type="checkbox"/>
Ionizing radiation	<input type="checkbox"/>

Firma del Frequentatore/Richiedente

Firma del Responsabile del Laboratorio

Firma del Responsabile della Struttura