



DICHIARAZIONE DI AVVENUTA
INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO
SULLA SICUREZZA E SALUTE SUL LUOGO DI LAVORO

(da conservare in originale presso la Struttura - inviare copia firmata al fax 0382/21020 o mail)

Si dichiara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 36 e 37 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. e della normativa connessa sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro, che:

in occasione di: [ ] inizio collaborazione variazione di: [ ] attività/mansioni [ ] rischio
il/i giorno/i (gg/mm/aa) ..... / ..... / ..... il/la Sig./a .....
che opererà presso (specificare laboratorio, ecc.) .....
della Struttura universitaria (specificare) .....
il cui responsabile è (nome e cognome) .....
è stato/a formato/a in merito a:

- Rischi connessi all'attività della struttura; normative e disposizioni universitarie in materia
Pericoli, rischi specifici e collaterali, cui è esposto con riguardo all'attività svolta
Misure e attività di prevenzione e protezione adottate
Procedure di funzionamento del sistema o attrezzatura fonte di rischio
Pericoli derivanti da sostanze e preparati pericolosi; schede di sicurezza e norme di buona tecnica
Dispositivi di protezione individuale specifici necessari per l'attività svolta
Aree ad accesso regolamentato e limiti di esposizione
Modalità di intervento in caso di pronto soccorso, lotta antincendio e d evacuazione e nominativo degli operatori specificamente incaricati nella struttura

con particolare attenzione ai seguenti fattori di rischio: (barrare i riquadri che interessano)

- [ ] agenti cancerogeni mutageni [ ] agenti chimici [ ] agenti biologici [ ] incendio
[ ] esplosione (zone ATEX) [ ] gas compressi [ ] liquidi criogenici [ ] rischio elettrico
[ ] campi elettromagnetici [ ] radiazioni UV [ ] ultrasuoni [ ] rischio meccanico
[ ] gas asfissianti [ ] gas tossici [ ] macchine utensili [ ] radiazioni ionizzanti
[ ] radiazioni non ionizzanti [ ] rumore [ ] radiazioni laser [ ] uso di videoterminali
[ ] rischi da apparecchiature speciali (specificare) .....
[ ] altro (specificare tipologia di rischio e/o attività) .....
[ ] materiale didattico consegnato (specificare) .....

Il Responsabile ha verificato personalmente che la formazione e l'informazione è stata recepita in modo sufficiente e adeguato, con particolare riferimento al posto di lavoro o studio e alle mansioni svolte dall'interessato/a.

Pavia, li .....

VISTO (firma interessato/a) (firma del soggetto formatore)



## OBBLIGHI DEI LAVORATORI<sup>1</sup>

(art. 20 D.Lgs. 81/08 e s.m.i.)

### CONSEGNARE ALL'INTERESSATO DURANTE LA FORMAZIONE

1. Ogni lavoratore deve prendersi cura della propria sicurezza e della propria salute e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro, su cui possono ricadere gli effetti delle sue azioni o omissioni, conformemente alla sua formazione e alle istruzioni e ai mezzi forniti dal datore di lavoro.
2. In particolare i lavoratori:
  - a) contribuiscono, insieme al datore di lavoro, ai dirigenti e ai preposti, all'adempimento degli obblighi previsti a tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
  - b) osservano le disposizioni e le istruzioni impartite dal datore di lavoro, dai dirigenti<sup>2</sup>, e dai preposti ai fini della protezione collettiva ed individuale;
  - c) utilizzano correttamente i macchinari, le apparecchiature, gli utensili, le sostanze e i preparati pericolosi, i mezzi di trasporto e le altre attrezzature di lavoro, nonché i dispositivi di sicurezza;
  - d) utilizzano in modo appropriato i dispositivi di protezione messi a loro disposizione;
  - e) segnalano immediatamente al datore di lavoro, al dirigente<sup>2</sup> o al preposto le deficienze dei mezzi e dispositivi di cui alle lettere c) e d), nonché le altre eventuali condizioni di pericolo di cui vengono a conoscenza, adoperandosi direttamente, in caso di urgenza, nell'ambito delle loro competenze e possibilità, per eliminare o ridurre tali deficienze o pericoli, dandone notizia al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;
  - f) non rimuovono o modificano senza autorizzazione i dispositivi di sicurezza o di segnalazione o di controllo;
  - g) non compiono di propria iniziativa operazioni o manovre che non sono di loro competenza ovvero che possono compromettere la sicurezza propria o di altri lavoratori;
  - h) partecipano ai programmi di formazione e addestramento organizzati dal datore di lavoro;
  - i) si sottopongono ai controlli sanitari previsti nei loro confronti o comunque disposti dal medico competente.

***Il nominativo ed il recapito del responsabile del servizio di prevenzione e protezione, del medico competente o autorizzato, dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza e degli operatori incaricati del pronto soccorso e dell'emergenza, così come i regolamenti e le norme operative di sicurezza vigenti presso l'Università, possono essere richiesti agli addetti locali presenti nella struttura e sono reperibili sul sito: <http://spp.unipv.eu/site/home.html>***

<sup>1</sup>Oltre al **personale docente, ricercatore, tecnico e amministrativo dipendente dell'università**, si intende per lavoratore anche quello non organicamente strutturato e quello degli enti convenzionati, sia pubblici che privati, che svolge l'attività presso le strutture dell'università, salva diversa determinazione convenzionalmente concordata, nonché **gli studenti dei corsi universitari, i dottorandi, gli specializzandi, i tirocinanti, i borsisti ed i soggetti ad essi equiparati, quando frequentino laboratori didattici, di ricerca o di servizio.**

<sup>2</sup>Responsabile di struttura, docente, ricercatore, responsabile delle attività.