



ALLEGATO N. 4 - RISCHIO ATTREZZATURE

Responsabile dell'attività didattica e/o di ricerca (RADR)	cognome	nome
Lavoratore	cognome	nome

MODULO DI RILEVAZIONE DEI PERICOLI CUI E' ESPOSTO IL LAVORATORE PER L'UTILIZZO DI ATTREZZATURE DI LAVORO

(da compilare a cura del RADR che impegna unità di personale in attività sperimentali che comportino rischi derivanti dall'utilizzo di attrezzature di lavoro)

Descrizione delle attività sperimentali in cui sarà impegnato il lavoratore

	ore sett.

Attrezzature di officina meccanica

Tipologia	Marca, modello, caratteristiche tecniche	Manuale d'uso	Marchio CE	Manutenz. progr.	Ore sett. utilizzo
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Note					

Elettrotensili

Tipologia	Marca, modello, caratteristiche tecniche	Manuale d'uso	Marchio CE	Manutenz. progr.	Ore sett. utilizzo
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Note					



Macchine di prova/ macchine operatrici/lavorazione materiali (cls, acciaio, ceramici, legno, materie plastiche, bitumi, resine, compositi, attrezzature oleodinamiche mobili, attrez. da cantiere, attrez. sperimentali portatili, etc.)

Tipologia	Marca, modello, caratteristiche tecniche (specificare potenza, portata, etc. e altri dati utili alla VdR)	Manuale d'uso	Marchio CE	Manutenz. programm.	Ore sett. utilizzo
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Note					

Apparecchiature elettriche/elettroniche (strumenti di misura, oscilloscopi, acquisizione dati, etc.)

Tipologia	Marca, modello, caratteristiche tecniche (specificare dati utili alla VdR)	Manuale d'uso	Marchio CE	Controlli periodici	Ore sett. utilizzo
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Note					

Apparecchi di condizionamento campioni (camere climatiche, stufe, congelatori, forni, muffole, etc.)

Tipologia	Marca, modello, caratteristiche tecniche (specificare potenza, volume, temp. max/min, eventuale atmosfera con ridotta % di ossigeno, etc.)	Manuale d'uso	Marchio CE	Manutenz. programm.	Ore sett. utilizzo
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Note					

Altre attrezzature di laboratorio

Tipologia	Specificare caratteristiche tecniche e dati utili alla VdR	Manuale d'uso	Marchio CE	Manutenz. programm.	Ore sett. utilizzo
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Note					



Attrezzature di sollevamento/movimentazione (gruetta idraulica, transpallet, argani, etc.)

Tipologia	Marca, modello, caratteristiche tecniche (specificare portata e altri dati utili alla VdR)	Manuale d'uso	Marchio CE	Manutenz. programm.	Ore sett. utilizzo
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Note					

Attrezzature soggette a verifiche periodiche ai sensi del D.Lgs. 81/08 - Allegato VII

Tipologia	Specificare tipologia da elenco Allegato VII (apparecchi di sollevamento mobili/trasferibili/fissi non azionati a mano con portata superiore a 200 kg, carrelli semoventi, piattaforme di lavoro elevabili, recipienti e tubazioni in pressione, etc.	Manuale d'uso	Marchio CE	Ultima ver. periodica	Ore sett. utilizzo
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Note					

Prototipi

Denominazione	Specificare le caratteristiche salienti e l'avvenuta VdR del prototipo da parte del progettista/costruttore (anche attraverso eventuali allegati). Se necessario richiedere al SPPR sopralluogo per specifiche misurazioni.	Valutaz. dei rischi	Procedure d'uso	Manutenz. programm.	Ore sett. utilizzo
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Note					

Il Responsabile delle attività didattiche e di ricerca si impegna a provvedere:

- 1) all'addestramento specifico del lavoratore per l'utilizzo delle attrezzature indicate;
- 2) a mettere a disposizione del lavoratore i manuali d'uso e manutenzione completi delle attrezzature.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi del DPR n.445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data

Il lavoratore ha preso visione del presente allegato n. 4

Firmato da _____