



MODULO DI INFORMAZIONE E FORMAZIONE

Ancona, _____

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ frequentante il Laboratorio di _____ presso il Dipartimento di Scienze della Vita e dell'Ambiente

DICHIARA

- di aver ricevuto copia dell'opuscolo "*Informazioni di base su tutela e sicurezza per studenti, dipendenti ed ospiti*";
- di aver preso visione che il Responsabile del Laboratorio suddetto è il/la _____;
- di aver preso visione delle norme che regolano l'accesso, l'orario di attività e l'attività stessa del Laboratorio di _____;
- di aver preso visione del "*Manuale della Sicurezza*" del Dipartimento di Scienze della Vita e dell'Ambiente ([scaricabile alla pagina http://www.disva.univpm.it/content/sicurezza](http://www.disva.univpm.it/content/sicurezza));
- di essere stato informato dei rischi specifici per la sicurezza e la salute in relazione all'attività da svolgere, nonché delle normative di sicurezza e delle disposizioni emanate dal Responsabile del Laboratorio e formate in ordine alle procedure di lavoro in sicurezza;
- di essere stato informato e formato relativamente alle possibili fonti di rischio legate alle strumentazioni presenti all'interno del laboratorio, e all'utilizzo in sicurezza delle attrezzature ed apparecchiature impiegate durante le esperienze;
- di aver preso visione delle schede di sicurezza relative alle sostanze chimiche (ed agli agenti biologici, ove presenti) in uso nel laboratorio, e di essere stato posto in grado di interpretare correttamente le informazioni riportate in dette schede;
- di essere a conoscenza delle esigenze in merito ai dispositivi di protezione individuale necessari, di conoscerne la collocazione e di aver ricevuto informazioni ed istruzioni adeguate relativamente alle indicazioni, limiti e controindicazioni d'uso;
- di impegnarsi a rispettare tutte le indicazioni fornite sulla sicurezza ed i regolamenti del laboratorio e del dipartimento e di porre la massima attenzione e cautela in tutte le attività di laboratorio in modo tale da salvaguardare la propria ed altrui sicurezza;
- di essere in possesso di copertura assicurativa obbligatoria per la frequenza delle strutture dell'Ateneo.

Il Dichiarante

Il Responsabile del Laboratorio

Il Direttore del Dipartimento
