



Ancona, li \_\_\_\_\_

Al Direttore del Dipartimento DiSVA

**Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di attività nel laboratorio didattico**

Io sottoscritto Prof./Dott..... chiedo di poter usufruire del laboratorio didattico.....; dal..... al..... Nel periodo in questione il personale coinvolto terrà i seguenti orari di lavoro

Si riporta una breve descrizione dell'attività che sarà svolta:.....

L'elenco del personale che sarà coinvolto ed il loro ruolo (da riportare tra parentesi).....

Con la presente il Richiedente garantisce che:

- saranno rispettate le norme vigenti all'interno del laboratorio;
- le attività saranno effettuate in modo da assicurare la massima sicurezza e salute del personale coinvolto;
- il personale sarà formato ed informato adeguatamente prima di accedere al laboratorio;
- saranno a suo carico gli idonei DPI che saranno forniti e fatti utilizzare agli operatori se necessari per i rischi connessi alle attività;
- è a conoscenza che il laboratorio in questione è privo di dispositivi di protezione collettiva (cappe chimiche) e quindi non sono consentite al suo interno le lavorazioni che comportino l'uso di reagenti che necessitino tali dispositivi per essere utilizzati;
- saranno a suo carico eventuali danni alle attrezzature ed alle strutture del laboratorio in caso di danneggiamento delle stesse durante lo svolgimento dell'attività.

IL RICHIEDENTE

VISTO SI AUTORIZZA  
IL Direttore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_