



POLITECNICO
MILANO 1863

DIPARTIMENTO DI FISICA

Richiesta di accesso al **DEPOSITO CHIMICA E LABORATORIO CAPPACCHIMICA**
del Dipartimento di Fisica
Ver. 09/2021

Egr. Dott. Luciano Rinaldi
Responsabile gestionale del Dipartimento di Fisica

Milano, _____
Prot. N° _____

Oggetto: Richiesta di accesso al locale deposito chimica (vano 1.033) e laboratorio cappa chimica:

- LAB CAPPACCHIMICA - HF (vano 1.031b)
 LAB B (vano 1.031a)

RICHIEDENTE

Io **sottoscritto**, nome _____ cognome _____
e-mail _____ tel _____
Codice persona _____

Qualifica: Studente in tesi/Erasmus in tesi, assegnista di ricerca, dottorando, collaboratore a contratto,
 visiting professor/researcher/PhD ricercatore docente PTA Altro (specificare) _____

Ente di appartenenza: Politecnico di Milano, CNR, IIT, Altro (specificare) _____

Con la presente richiedo al Responsabile gestionale l'accesso al locale deposito chimica e alla cappa chimica del Dipartimento di Fisica a partire dal giorno _____ fino al _____

L'attività sarà svolta sotto la supervisione dei **RADRL/Preposti:**

- Dott.ssa Bragheri Francesca, Prof. Crespi Andrea – LAB CAPPACCHIMICA (HF) / Locale deposito chimica
- Dott.ssa Virgili Tersilla, Prof. Scotognella Francesco – LAB B / Locale deposito chimica

L'attività sarà effettuata in conformità al "Regolamento di Ateneo per la sicurezza e la salute dei lavoratori sul luogo di lavoro" del Politecnico di Milano. Sarà dunque cura del RADRL/Preposto con il quale collaborerò indicare le eventuali necessità di verifica di idoneità sanitaria e di formazione e informazione circa i rischi esistenti nei luoghi che frequenterò e relativi all'uso delle attrezzature sulle quali mi troverò ad operare, anche in riferimento alla tutela dell'ambiente ed alle norme interne del Dipartimento.

- Dichiaro di avere frequentato con successo il CBS (Corso Base Sicurezza), la Formazione specifica per lavoratori - basso rischio
 Dichiaro di aver frequentato il corso specifico sul Rischio Chimico
 Dichiaro di avere frequentato con successo il Corso online Privacy e GDPR.
 Dichiaro di aver ricevuto il Piano Emergenze e il Regolamento Sicurezza
 Dichiaro di aver frequentato il corso intermedio sulla sicurezza del Dipartimento di Fisica (rischi generici e piano di emergenza della struttura)

Cordiali saluti, data e firma del richiedente: _____

RADRL/PREPOSTO

In qualità di RADRL/Preposto, dichiaro:

- a) che il richiedente ha bisogno di formazione/informazione specifica sulla sicurezza (compresi gli aspetti legati alla gestione dei rifiuti e degli scarichi) che sarà mia cura effettuare prima dell'inizio dell'attività Sì No
se **NO** motivare _____
- b) le attivazioni per le quali si richiede l'accesso prevedono la consegna e l'utilizzo di specifici dispositivi di protezione individuale (DPI) Sì No
se **NO** motivare _____
- c) che le informazioni fornite tramite la "scheda individuale di destinazione/collocazione lavorativa" corrispondono ai reali rischi cui il lavoratore è esposto nei laboratori per i quali si richiede l'accesso (applicabile solo per accesso superiore ai 6 mesi)

Data e Firma dei RADRL/Preposti

RG

Per autorizzazione,
Il Responsabile Gestionale _____ Data _____

Dipartimento di Fisica
Piazza Leonardo da Vinci, 32
20133 Milano

Tel. 02 2399 9245
luciano.rinaldi@polimi.it
PEC: pecfisica@cert.polimi.it

Partita Iva 04376620151
Codice Fiscale 80057930150
www.fisi.polimi.it