



POLITECNICO
MILANO 1863

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

RICHIEDENTE

DIPARTIMENTO DI FISICA

Milano, _____
Prot. N° _____

Oggetto: richiesta di accesso ai Laboratori (indicare il/i nome/i) _____

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 ai laboratori _____
del Dipartimento di Fisica a partire dal giorno _____ fino al _____

Finalità dell'attività (specificare le finalità degli accordi interscambi): _____

L'attività sarà svolta sotto la supervisione dei **RADRL/Preposti**
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) e la Formazione specifica per lavoratori - basso rischio.
 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)

RADRL/PREPOSTO

Cordiali saluti, data e firma del richiedente: _____

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 _____