



POLITECNICO
MILANO 1863

DIPARTIMENTO DI FISICA

Milano, _____
Prot. N° _____

Richiesta di accesso ai laboratori del Dipartimento di Fisica a titolo di **Interesse Scientifico Volontario**

Ver. 09/2021

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

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

lo **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/Dirigente l'accesso ai laboratori _____
del Dipartimento di Fisica a partire dal giorno _____, fino al giorno _____ (max 3 mesi).

La richiesta è presentata come mia volontà personale di poter usufruire dei servizi della struttura del dipartimento per mio interesse scientifico volontario sulle seguenti tematiche: _____

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)

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 _____

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

RICHIEDENTE

RADRL/PREPOSTO

RG