



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA
AREA SVILUPPO EDILIZIO
SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE AMBIENTE
E ADEGUAMENTO NORMATIVO

SCHEDA INFORMATIVA PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO – AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI

Cognome _____ **Nome** _____ **Luogo e data di nascita** _____

Struttura _____

Laboratorio _____

Responsabile dell'attività didattica e di ricerca in laboratorio (RADRL) _____

Scheda n° _____ **Revisione n°** _____

Data di Inizio Attività _____ **Data di Fine Attività** _____

Agente utilizzato _____

Cas Number _____

Cancerogeno Mutageno Sostanza pura Soluzione al _____%

Descrizione (Per l'identificazione sintetica dell'attività) _____

Fasi dell'attività

Fase 1 _____

Fase 2 _____

Fase 3 _____

	Fase 1	Fase 2	Fase 3
Stato fisico della sostanza	<input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> Soluz. Diluita <input type="checkbox"/> Solido <input type="checkbox"/> Liq. Poco Vol. <input type="checkbox"/> Polvere <input type="checkbox"/> Liq. Volatile <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Vapore	<input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> Soluz. Diluita <input type="checkbox"/> Solido <input type="checkbox"/> Liq. Poco Vol. <input type="checkbox"/> Polvere <input type="checkbox"/> Liq. Volatile <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Vapore	<input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> Soluz. Diluita <input type="checkbox"/> Solido <input type="checkbox"/> Liq. Poco Vol. <input type="checkbox"/> Polvere <input type="checkbox"/> Liq. Volatile <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Vapore
Quantità impiegata mediamente in ogni singola manipolazione	<input type="checkbox"/> > 250ml/100g <input type="checkbox"/> 50ml/1g <= 50ml/100g <input type="checkbox"/> <= 50ml/1g	<input type="checkbox"/> > 250ml/100g <input type="checkbox"/> 50ml/1g <= 50ml/100g <input type="checkbox"/> <= 50ml/1g	<input type="checkbox"/> > 250ml/100g <input type="checkbox"/> 50ml/1g <= 50ml/100g <input type="checkbox"/> <= 50ml/1g
Numero di giorni di utilizzo all'anno	Giorni _____ / anno	Giorni _____ / anno	Giorni _____ / anno
Tempo d'esposizione in minuti continuativi	Minuti _____ / giorno	Minuti _____ / giorno	Minuti _____ / giorno
Dispositivi di aspirazione localizzata utilizzati	<input type="checkbox"/> Vf >= 0,5ms. <input type="checkbox"/> 0,3ms. < Vf < 0,5ms. <input type="checkbox"/> Nessun utilizzo o Inefficiente	<input type="checkbox"/> Vf >= 0,5ms. <input type="checkbox"/> 0,3ms. < Vf < 0,5ms. <input type="checkbox"/> Nessun utilizzo o Inefficiente	<input type="checkbox"/> Vf >= 0,5ms. <input type="checkbox"/> 0,3ms. < Vf < 0,5ms. <input type="checkbox"/> Nessun utilizzo o Inefficiente

DPI utilizzati Guanti Occhiali Maschera con filtro Schermo

Possibilità di sostituzione Si No, perché _____

Altri sistemi di prevenzione/protezione adottati _____

IL LAVORATORE

IL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' DIDATTICA E A DI RICERCA IN LABORATORIO

IL RESPONSABILE DI STRUTTURA