



**SCHEDA INFORMATIVA DELL'OPERATORE CHE ACCEDE ALLO STABULARIO:**

Nome:..... Cognome:.....

• Qualifica:

<input type="checkbox"/> Assegnista	<input type="checkbox"/> Ricercatore
<input type="checkbox"/> Borsista	<input type="checkbox"/> Specializzando
<input type="checkbox"/> Contrattista	<input type="checkbox"/> Tecnico
<input type="checkbox"/> Docente	<input type="checkbox"/> Tesista
<input type="checkbox"/> Dottorando	<input type="checkbox"/> altro:.....

• L'operatore presterà servizio presso:

Struttura: .....

Direttore/Responsabile di sezione: .....

Stabulario: .....

• Nell'ambito del progetto di ricerca (titolo): .....

Responsabile del progetto di ricerca: .....

presentato il: .....

della durata di: .....

Periodo di partecipazione al progetto:

dal ..... al .....

Frequenza di accesso allo Stabulario per lo svolgimento dell'attività di cui al punto precedente:

• L'operatore è sottoposto a sorveglianza sanitaria da parte del Ambulatorio di sorveglianza sanitaria universitario come documentato dal certificato di idoneità allegato.

• L'operatore è stato adeguatamente informato sui rischi specifici connessi all'attività lavorativa da svolgere presso lo stabulario stesso, nonché sulle procedure di sicurezza da adottare.

Ad ogni operatore è stata data una copia delle: "Norme pratiche per l'utilizzo di animali nella sperimentazione e nella ricerca scientifica" redatta dal Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Università di Genova.

• L'operatore è stato adeguatamente informato sull'impiego dei dispositivi di protezione individuale, come previsto dall'articolo 18 comma 1, lettera d e dall'articolo 20 comma 2, lettera d del Decreto Legislativo n. 106/09, correttivo del d.lgs 81/08.

Data .....

Firma dell'operatore .....

Firma del Responsabile del progetto di ricerca.....

Firma del Responsabile dello stabulario.....