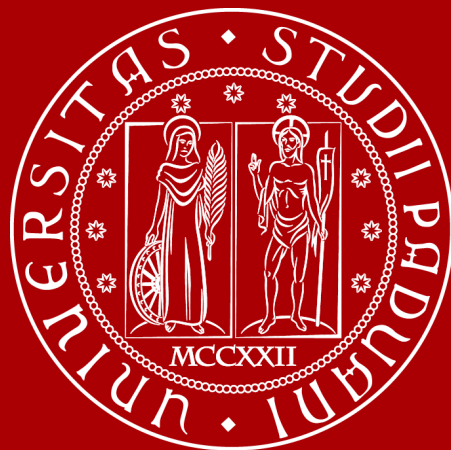




UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

Istruzioni di Compilazione delle Schede di Rischio con applicativo di Ateneo

«<http://prevenzione-protezione.unipd.it/>»

UFFICIO AMBIENTE E SICUREZZA



Collegandosi all'indirizzo <https://www.unipd.it/area-riservata-ambiente-sicurezza>

Selezionare il link: <http://prevenzione-protezione.unipd.it> (autenticazione tramite SSO)

Area riservata dell'Ufficio Ambiente e sicurezza

Cliccare qui

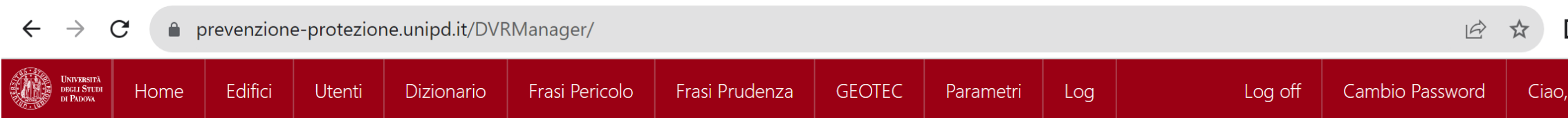
<http://prevenzione-protezione.unipd.it> (*autenticazione tramite SSO*)

Gli utenti abilitati possono accedere all'applicativo che gestisce:

- i DVR (Documenti di Valutazione del Rischio) degli edifici dell'università di Padova
- le Squadre di sicurezza e gli eventi di Ateneo
- la Scheda di Rischio per l'avvio del personale universitario alla Sorveglianza Sanitaria



L'applicativo richiede l'accesso con SSO e poi reindirizza a questa schermata.
La compilazione è in capo ai Responsabili di Struttura, RDRL, Preposti o personale individuato dal Responsabile di Struttura stesso

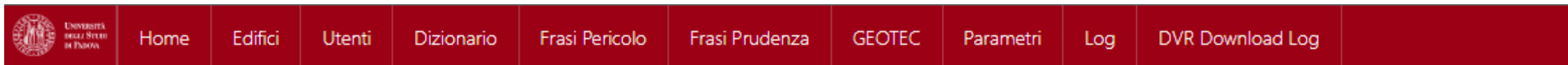


Dashboard





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA



Medicina Preventiva



Accedere al prossimo
step cliccando
«Personale afferente»



← → ↻ 🔒 prevenzione-protezione.unipd.it/DVRManager/Personale/Index 🔗 ☆ 📄

Visualizza 10 elementi

Cerca:

Ricerca la
persona nella
barra «Cerca»

Stato Scheda	Matricola	CF	Nome	Cognome	Luogo Nascita	Data Nascita	Sesso	Mail	
Attivo	000000	000000000000000000	000000	00000000	000000 0000000000	00000000	M	000000000000000000000000	Schede di Rischio
	000000	000000000000000000	00000000	000000	000000	00000000	M	000000000000000000000000	Schede di Rischio
	000000	000000000000000000	000000	000000	000000	00000000	F	000000000000000000000000	Schede di Rischio
	000000	000000000000000000	000000	000000	000000 000000	00000000	M	000000000000000000000000	Schede di Rischio



L'elaborazione del dato può prevedere un'attesa variabile dovuta all'elevato numero di informazioni

Utenti

Nuova anagrafica esterna (SPID)

Visualizza 10  elementi

Cerca: mrc1bt 

Username 

Email 

Ruolo 

Funzioni(Scrittura) 

Clienti 

Elaborazione...





Elenco Personale

Visualizza 10 ▼ elementi

Cerca: mrclbt

Stato Scheda	Matricola	CF	Nome	Cognome	Luogo Nascita	Data Nascita	Sesso	Mail
Approvata	077253	MRCLBT	ELISABETTA					@unipd.it

Clicca qui per
proseguire con la
compilazione
della Scheda di
Rischio

Schede di Rischio

Vista da 1 a 1 di 1 elementi (filtrati da 122,066 elementi totali)



Arrivati a questa schermata esistono **due procedure alternative** a seconda della situazione:

1. **Nessuna** scheda presente

Nuova scheda di Rischio

Visualizza 10 elementi

Cerca:

Data Creazione	▲ Stato	◆ Data Approvazione	◆ Data emissione	◆ Durata	◆ Esito	◆ Creatore	◆ ApprovatoDa
Nessun dato presente nella tabella							

Vista da 0 a 0 di 0 elementi

Torna al personale

Precedente Successivo

2. Scheda (o più schede) di rischio **già presente in elenco**

Nuova scheda di Rischio

Visualizza 10 elementi

Cerca:

Data Creazione	▲ Stato	◆ Data Approvazione	◆ Data emissione	◆ Durata	◆ Esito	◆ Creatore	◆ ApprovatoDa
03/11/2023	Approvata	06/11/2023		Mensile	Idoneo		

Vista da 1 a 1 di 1 elementi

Torna al personale

Visualizza scheda Copia scheda

Precedente 1 Successivo



ATTENZIONE! Due procedure alternative

Nuovo assunto (Scheda di Rischio **mai compilata**) o
Personale con Scheda di Rischio **cartacea** o
Scheda di Rischio non presente/difforme



Creazione nuova Scheda di Rischio

Home Edifici Utenti Dizionario Frasi Pericolo Frasi Prudenza GEOTEC Parametri Log

Schede di Rischio

ELISABETTA

Cliccare per Creare la
nuova Scheda di
Rischio

Nuova scheda di Rischio

Visualizza 10 elementi

Data Creazione ▲ Stato ◆ Data Approvazione ◆ Data emissione ◆ Durata ◆

Personale con scheda di rischio **già presente** sul
gestionale, solo da integrare o modificare



Copia e aggiornamento Scheda pre-esistente

Log off Cambio Password Ciao, MRCL

Copiare la Scheda più
aggiornata per
integrarla/modificarla*

Cerca.

Creatore ◆ ApprovatoDa ◆

Visualizza scheda Copia scheda

* Non è possibile modificare la scheda una volta approvata, è necessaria la creazione di una nuova scheda. La funzione copia scheda permette di mantenere i rischi già approvati e continuare a lavorare partendo da quelli.



Con entrambe le scelte verrete reindirizzati alla stessa pagina, **vuota** se avete creato una «**Nuova Scheda di Rischio**», con **campi già riempiti** se avete scelto «**Copia Scheda**»

Dati Generali

Anagrafici statici

Data Nascita	Luogo Nascita	Provincia	Sesso	Struttura

Anagrafici dinamici

Mansione
Personale TA t.i.

Mansione specifica svolta dal lavoratore

Squadre di Emergenza

☐ Membro delle squadre di emergenza

Prestazioni

☐ Personale in convenzione con Azienda
Ospedale Università Padova



Anagrafici dinamici

Mansione

Personale TA t.i.

Mansione specifica svolta dal lavoratore

Compilare con la mansione specifica
es. «attività d'ufficio», «attività di
ricerca»...

Squadre di Emergenza

☐ Membro delle squadre di emergenza

Apporre il flag **solo** se già membro
delle squadre di emergenza
(antincendio e/o primo soccorso)

Prestazioni

☐ Personale in convenzione con Azienda
Ospedale Università Padova

Apporre il flag se il personale in
convenzione

Mansioni specifiche che comportano rischi per la sicurezza, l'incolumità e la salute di terzi

☐ Mansione soggetta alla sorveglianza sanitaria per l'accertamento di assenza di tossicodipendenza (sostanze stupefacenti e psicotrope)

Locale frequentato



Mansioni specifiche che comportano rischi per la sicurezza, l'incolumità e la salute di terzi

☐ Mansione soggetta alla sorveglianza sanitaria per l'accertamento di assenza di tossicodipendenza (sostanze stupefacenti e psicotrope)

Apporre il flag se il personale svolge mansioni che comportano rischi vs. terzi

Locale frequentato

--Seleziona--



--Seleziona--

00020 - PALAZZO BO - VIA VIII FEBBRAIO

00030 - PALAZZO SALA - VIA SAN FRANCESCO

00037 - PALAZZO LEVI-CASES - VIA DEL SANTO

00040 - PALAZZO DEL CAPITANIO - PIAZZA CAPITANIATO

00050 - COMPLESSO LIVIANO - PIAZZA CAPITANIATO

--Seleziona--

Scegliere dal menù a tendina l'edificio più frequentato



Mansioni specifiche che comportano rischi per la sicurezza, l'incolumità e la salute di terzi

☒ Mansione soggetta alla sorveglianza sanitaria per l'accertamento di assenza di tossicodipendenza (sostanze stupefacenti e psicotrope)

Mansioni che comportano rischi per la sicurezza, l'incolumità e la salute di terzi - Intesa Stato-Regioni 30/10/2007 Allegato I

☐ 1a) Impiego di gas tossici



☐ 1b) Fabbricazione e uso fuochi di artificio



☐ 1b) Posizionamento e brillamento mine



☐ 1c) Direzione tecnica e conduzione di impianti nucleari



☐ 2a) Conducente veicoli stradali patente di guida C, D, E, taxi, NCC, trasporto merci pericolose su strada



☐ 2b) Personale addetto direttamente alla circolazione dei treni e alla sicurezza dell'esercizio ferroviario (controllo, manovra, manutenzione e vigilanza)



ecc.



☐ 3) Addetti produzione, confezionamento, detenzione, trasporto e vendita esplosivi

come da Circolare Unipd

Circolare Unipd

Quando viene valorizzato il campo si apre un menù a tendina da cui selezionare la mansione specifica

Cliccando la «i» si può leggere la dicitura completa da normativa

In calce si trova allegata la circolare per consultazione



Tipologia di Rischio

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE |
| ☐ apporre il flag e specificare sotto | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI | | |

Selezionare le tipologie di rischio

A seconda di quello che viene selezionato, in seguito al salvataggio della scheda, si aprono dei menù a tendina dove va specificato il rischio nel dettaglio.

Ogni rischio verrà approfondito nel dettaglio nelle prossime slide

Inizio Rapporto

02/11/2023



Campi inizio e fine rapporto compilati in automatico

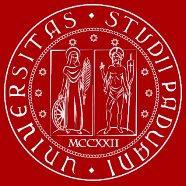
Fine Rapporto

02/02/2022



Salva

Cliccare Salva una volta compilata la scheda con tutti i rischi a cui il personale viene esposto



Cliccare su **Salva** una volta terminate le selezioni e apparirà questa conferma di salvataggio

Fine Rapporto

02/02/2222

Salva

Modifiche salvate

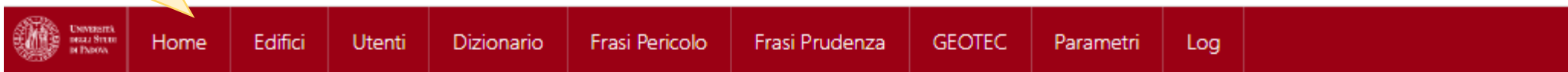
Salva

Modifiche salvate



Dopo aver salvato correttamente la scheda, ritornare in cima alla pagina e cliccare il collegamento rapido sulla barra per tornare in homepage e procedere alla creazione di altre Schede di rischio

Click per tornare alla
pagina principale



La scheda richiede la vostra approvazione

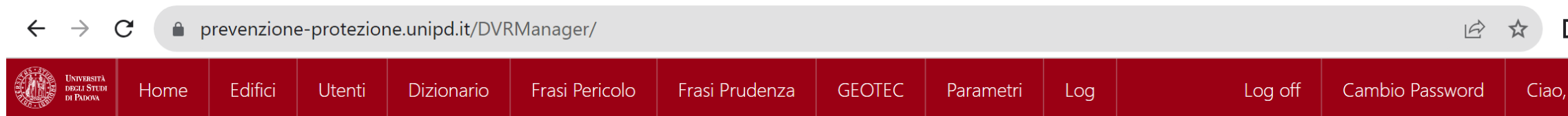
► **Dati Generali**

Anagrafici statici

Data Nascita	Luogo Nascita	Provincia	Sesso	Struttura
--------------	---------------	-----------	-------	-----------



Selezionare nuovamente la voce «Medicina Preventiva» per accedere alla sezione dedicata alla creazione, modifica e consultazione delle Schede di Rischio

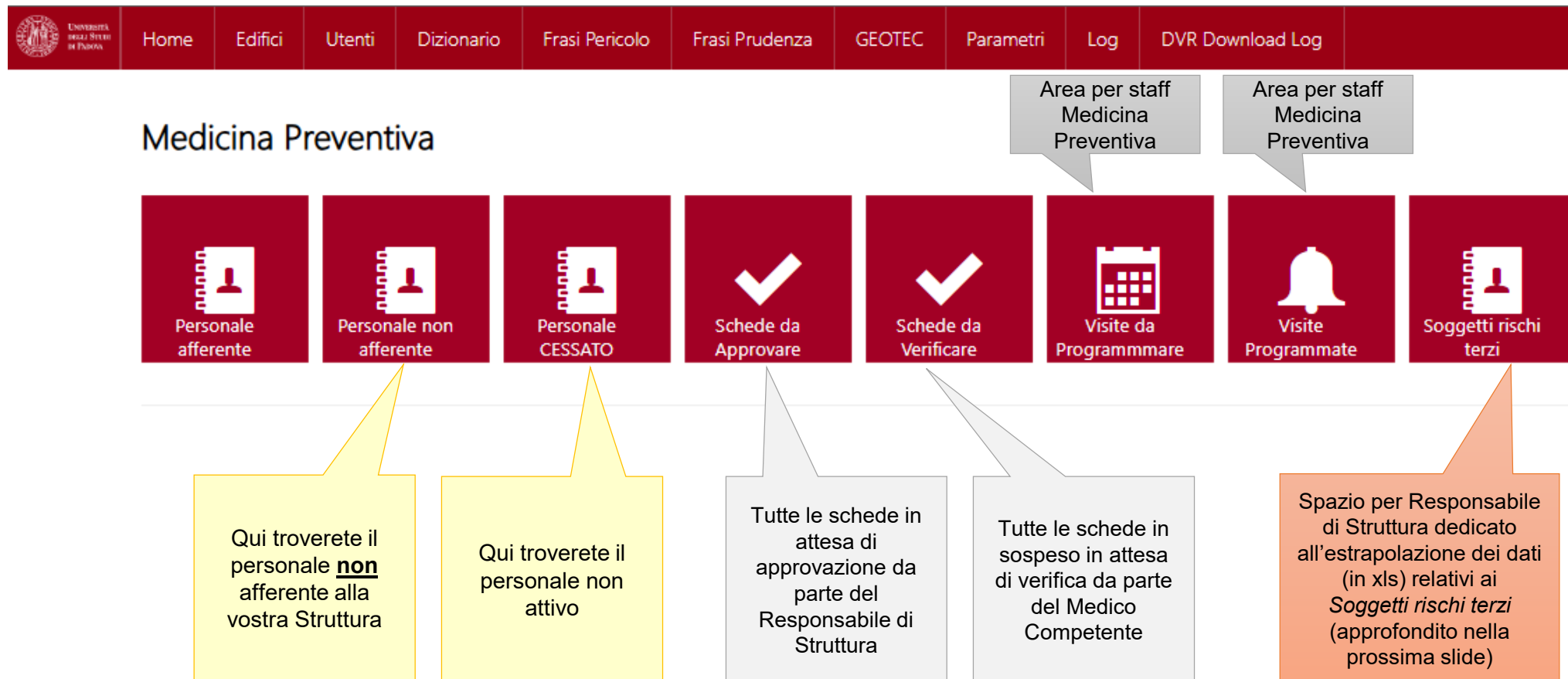


Dashboard





Le altre funzioni attualmente disponibili nell'applicativo sono queste:





Sorveglianza sostanze

Excel

Visualizza 10 ▼ elementi

Cerca:

Nominativo	▲	Luogo e data di nascita	◆	CF	◆	Struttura	◆	Mansione	◆
XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	

Vista da 1 a 1 di 1 elementi

Indietro

Precedente 1 Successivo

Pulsante che
permette il download
del database in
tabella excel



Approfondimento: tipologie di Rischio da poter scegliere e finestre di dialogo per la compilazione

Tipologia di Rischio

☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI	☐ AGENTI BIOLOGICI	☐ AGENTI CHIMICI	☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R.
☐ AMIANTO	☐ ATMOSFERE IPERBARICHE	☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI	☐ INFRASUONI /ULTRASUONI
☐ Lavori in quota (>2m)	☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno	☐ MICROCLIMA SEVERO	☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI
☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative	☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma)	☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI	☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI
☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - annotare il flag e specificare sotto	☐ RISCHI POSTURALI	☐ RUMORE	☐ SILICE
☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI	☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO	☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO	☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT.



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☒ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da
specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari -
non porre il flag e specificare sotto | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI
SUPERIORI | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |

AG. CANCEROGENI/MUTAGENI

Nuovo

Sostanza

▼

Qualità

Nessun dato presente nella tabella

Scheda Agente Cancerogeno

Sostanza

Frase Pericolo

Frequenza

quotidianamente ▼

Quantità lavorata in relazione alla frequenza indicata

Quantità totale utilizzata annua

Inserisci

Annulla

Quantità totale utilizzata annua



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☒ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ anporre il flag e specificare sotto | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI | | | |

▶ AGENTI BIOLOGICI

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

- ☐ Viene contatto con sangue e/o fluidi biologici
- ☐ Viene a contatto con animali
- ☐ **Utilizza in laboratorio microrganismi di gruppo 3 e/o 4**
- ☐ Lavora in zone boschive
- ☐ Lavora a contatto con terra
- ☐ Lavora in ambienti ad elevato rischio infettivo
- ☐ Lavora all'interno di un laboratorio di ricerca biologica e/o microbiologica, con agenti di classe 2
- ☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)

Inserire le note

AGENTI BIOLOGICI - Da selezionare solo nel caso di utilizzo microrganismi di tipo 3 o 4

Nuovo

🚀 Scheda Agente Biologico

Attività svolta

Agenti biologici

--Seleziona--

Note

Frequenza

quotidianamente

Inserisci

Annulla



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☒ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da
specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari -
non porre il flag e specificare sotto | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI
SUPERIORI | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |

AGENTI CHIMICI

Nuovo

Sostanza	Quantità lavorata	Frequenza	Quantità totale utilizzata annua
----------	-------------------	-----------	----------------------------------

Nessun dato presente nella tabella

Vista da 0 a 0 di 0 elementi

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

☐ Il lavoratore è esposto a materiale particolato (polveri) di origine inorganica (minerali, legno) o organica (animali o vegetali)

☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)

Scheda Agente Chimico

Sostanza

Frase Pericolo

Frequenza

quotidianamente

Quantità lavorata in relazione alla frequenza indicata

Quantità totale utilizzata annua

Inserisci

Annulla



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☒ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ anporre il flag e specificare sotto | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI | | | |

SUPERIORI

▶ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R.

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

Specificare



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☒ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |

SUPERIORI

► AMIANTO

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

☐ Si occupa di decoibentazione e/o smaltimento di materiali contenenti amianto

☐ Analizza materiali contenenti amianto

☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☒ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ anporre il flag e specificare sotto | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI | | | |

SUPERIORI

► ATMOSFERE IPERBARICHE

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

☐ è stato riconosciuto nel DVR esposto ad atmosfere iperbariche

☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☒ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |

► CAMPI ELETTRROMAGNETICI

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

- ☐ Lavora a contatto con la Risonanza Magnetica
- ☐ Lavora presso laboratori di ingegneria di alta/media/bassa tensione
- ☐ é stato riconosciuto dalla valutazione dei rischi come da DVR esposto a campi elettromagnetici
- ☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☒ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ anporre il flag e specificare sotto | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI | | | |

SUPERIORI

► INFRASUONI /ULTRASUONI

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

☐ Lavora abitualmente con attrezzature che emettono ultrasuoni

☐ Specificare la tipologia di rischi correlati ad attrezzature particolari

Altro (solo se selezionato sopra)



☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI	☐ AGENTI BIOLOGICI	☐ AGENTI CHIMICI	☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R.
☐ AMIANTO	☐ ATMOSFERE IPERBARICHE	☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI	☐ INFRASUONI /ULTRASUONI
☒ Lavori in quota (>2m)	☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno	☐ MICROCLIMA SEVERO	☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI
☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative	☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma)	☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI	☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI
☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari -	☐ RISCHI POSTURALI	☐ RUMORE	☐ SILICE
☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI	☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO	☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO	☒ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT.

SUPERIORI

Per questi rischi:

- Lavori in quota (>2m)
- Videoterminali per più di 20h/settimana

non si apre il menù a tendina, è sufficiente selezionare il campo e **salvare**



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☒ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ Sovraccarico biomeccanico arti superiori | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |

► LAVORO NOTTURNO >80gg/anno

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

- ☐ Lavora per più di 80 giorni all'anno in turni di lavoro di almeno 7 ore consecutive comprendenti l'intervallo tra la mezzanotte e le 5 del mattino
- ☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☒ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |

SUPERIORI

► MICROCLIMA SEVERO

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

☐ Lavora abitualmente e prevalentemente all'aperto

☐ Lavora all'interno di celle frigorifere

☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☒ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ anporre il flag e specificare sotto | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI | | | |

► MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

- ☐ Movimenta quotidianamente carichi del peso di 25 o più Kg più di una volta al giorno
- ☐ Movimenta quotidianamente carichi del peso di 15 o più Kg più di 10 volte al giorno
- ☐ Movimenta quotidianamente carichi del peso di 5 o più Kg più di 2 volte al minuto per più di 2 ore al giorno
- ☐ Movimenta quotidianamente carichi del peso di 10 o più Kg sopra l'altezza delle spalle o sotto le ginocchia o con le braccia estese più di 25 volte al giorno
- ☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)

Se la casistica ha un rischio **inferiore** a quello descritto nelle opzioni presenti, può considerarsi trascurabile e quindi non serve segnalarlo.



- | | | | |
|---|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☒ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ anporre il flag e specificare sotto | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI | | | |

► Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

☐ Il lavoratore è esposto a materiale particolato (polveri) di origine inorganica (minerali, legno) o organica (animali o vegetali)

☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI
- ☐ AMIANTO
- ☐ Lavori in quota (>2m)
- ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative
- ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari -
- ☐ RUMORE
- ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI
- ☐ AGENTI BIOLOGICI
- ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE
- ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno
- ☒ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma)
- ☐ RISCHI POSTURALI
- ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO
- ☐ AGENTI CHIMICI
- ☐ CAMPI ELETTRICI
- ☐ MICROCLIMA SEVERO
- ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI
- ☐ RUMORE
- ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO
- ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R.
- ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI
- ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI
- ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI
- ☐ SILICE
- ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT.

Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma)

Nuovo

Stima Permanenza ▲ Descrizione Attività ▼ Radioisotopo ▼ Forma Chimica (molecola) ▼ Volatilità soluzione madre ▼

Nessun dato presente nella tabella

Vista da 0 a 0 di 0 elementi

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

☐ La sezione fisica del servizio di radioprotezione ha classificato il lavoratore come esposto a radiazioni ionizzanti

☐ Altro (Specificare sotto)

Rischio non dell'Allegato 3B ma da inserire

Altro (solo se selezionato sopra)

Scheda Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma)

Stima Permanenza

Descrizione Attività

Nel caso di impiego di sorgenti non sigillate specificare:

Radioisotopo

Forma Chimica (molecola)

Volatilità soluzione madre

Massima attività manipolata istantaneamente (attività soluz. madre)

Attività tipica di un esperimento

Num. Esperimenti/Anno

Inserisci

Annulla

Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma)

esperimento ▼ Num. Esperimenti/Anno ▼ ▼

Precedente

Successivo



- | | | | |
|--|--|--|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☒ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |

SUPERIORI

► RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

- ☐ Lavora con strumentazione laser che comporta l'utilizzo di specifici dispositivi di protezione individuale (occhiali)
- ☐ Svolgo abitualmente compiti che prevedono la saldatura
- ☐ Lavora con forni di fusione
- ☐ Lavora con apparecchiature Laser di Classe 3B
- ☐ Lavora con apparecchiature Laser di Classe 4
- ☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|---|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☒ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ anporre il flag e specificare sotto | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI | | | |

► RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

- ☐ Lavora abitualmente e prevalentemente all'aperto
- ☐ è giardiniere/curatore presso i parchi dell'Ateneo (Orto Botanico)
- ☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☒ Rischi correlati ad attrezzature particolari - apporre il flag e specificare sotto | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |

► Rischi correlati ad attrezzature particolari - apporre il flag e specificare sotto

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☒ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ anporre il flag e specificare sotto | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI | | | |
- SUPERIORI

► RISCHI POSTURALI

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

- ☐ Lavora abitualmente con le mani sopra la testa o con i gomiti sopra le spalle per più di due ore al giorno
- ☐ Lavora con il collo o la schiena flesse con angolo maggiore di 30° senza supporto e senza la possibilità di cambiare postura per più di 2 ore complessive al giorno
- ☐ Lavora in posizione inginocchiata o accosciata per più di 2 ore complessive al giorno
- ☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☒ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ anporre il flag e specificare sotto | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI | | | |

SUPERIORI

► RUMORE

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

- ☐ Lavora come operaio agricolo (esposto come da DVR)
- ☐ Lavora come operatore all'orto botanico (esposto come da DVR)
- ☐ Lavora abitualmente in officina e/o laboratorio ad Ingegneria Edile, Meccanica o Idraulica
- ☐ Lavora abitualmente all'interno di una officina meccanica
- ☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☒ SILICE |
| ☐ anporre il flag e specificare sotto | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI | | | |

SUPERIORI

► SILICE

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

☐ Analizza materiali contenenti silice

☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☒ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |

Se la casistica ha un rischio **inferiore** a quello descritto nelle opzioni presenti, può considerarsi trascurabile e quindi non serve segnalarlo.

► SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

- ☐ Afferra oggetti privi di presa sicura di peso superiore a 2 kg per mano più di 2 ore complessive al giorno tutti i giorni
- ☐ Lavora come operaio agricolo all'azienda agraria
- ☐ Lavora all'orto botanico
- ☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ anporre il flag e specificare sotto | ☒ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☐ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI | | | |

▲ VIBRAZIONI CORPO INTERO

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

☐ Lavora abitualmente su macchine per la movimentazione di terra o macchine operatrici agricole

☐ Lavora quotidianamente su piattaforme o superfici collegate a macchine che generano vibrazioni ad esse trasmesse

☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ AG. CANCEROGENI/MUTAGENI | ☐ AGENTI BIOLOGICI | ☐ AGENTI CHIMICI | ☐ ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R. |
| ☐ AMIANTO | ☐ ATMOSFERE IPERBARICHE | ☐ CAMPI ELETTRROMAGNETICI | ☐ INFRASUONI /ULTRASUONI |
| ☐ Lavori in quota (>2m) | ☐ LAVORO NOTTURNO >80gg/anno | ☐ MICROCLIMA SEVERO | ☐ MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI |
| ☐ Polveri organiche o inorganiche derivanti da specifiche attività lavorative | ☐ Radiazioni Ionizzanti (alfa, beta, gamma) | ☐ RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI | ☐ RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI |
| ☐ Rischi correlati ad attrezzature particolari - | ☐ RISCHI POSTURALI | ☐ RUMORE | ☐ SILICE |
| ☐ anporre il flag e specificare sotto | ☐ VIBRAZIONI CORPO INTERO | ☒ VIBRAZIONI MANO BRACCIO | ☐ VIDEOTERMINALI PER PIÙ DI 20h/SETT. |
| ☐ SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI | | | |

► VIBRAZIONI MANO BRACCIO

Selezionare almeno una tra le seguenti opzioni

- ☐ Utilizza quotidianamente avvitatore/trapano/motosega/demolitore/sparachiodi o analoghi utensili per più di 30 minuti complessivi al giorno
- ☐ Utilizza quotidianamente stringendoli saldamente utensili vibranti per più di 2 ore complessive
- ☐ Altro (Specificare sotto)

Altro (solo se selezionato sopra)



Individuare l'attività del lavoratore inquadrabile all'interno dei **gruppi II III IV V ai sensi del D.P.R. 146/75** relativamente all'**esposizione al rischio biologico, chimico, cancerogeno, da radiazioni ionizzanti...**

▲ Assegnazione gruppo per corresponsione indennità di rischio (SOLO PER DOCENTI)

Ai sensi del D.P.R. 146/75 si dichiara che l'attività del lavoratore è inquadrabile all'interno del/dei gruppo/i

☐ II

☐ III

☐ IV

☐ V

come da Tabella A e A/bis del D.P.R.

 **Tabelle A e B**

Salva

Allegato che riporta
elenco completo dei
rischi riconosciuti



Cliccare su **Salva** una volta terminate le selezioni e verificare che compaia il riquadro verde che conferma il salvataggio

Fine Rapporto

02/02/2222

Salva

Modifiche salvate

Salva

Modifiche salvate



Fine Rapporto

02/02/2222



Salva

Modifiche salvate

► Assegnazione gruppo per corresponsione indennità di rischio (SOLO PER DOCENTI)

Salva

Modifiche salvate

Stato

Stato

Data Approvazione

Data Creazione

Richiedi approvazione
scheda

Stampa Scheda di Rischio

Bozza

03/03/2025

Una volta completata la scheda sottoporla ad approvazione

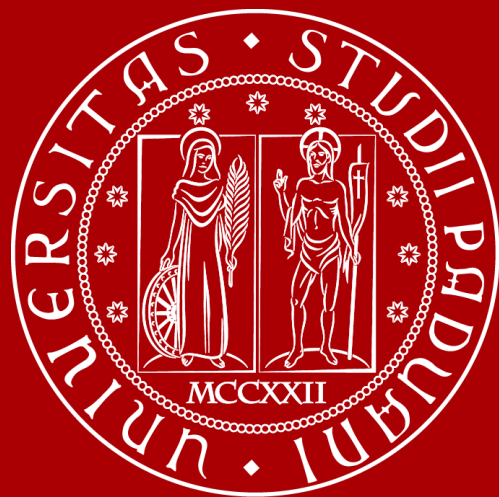
Indietro

Questo tasto invia una mail automatica al Responsabile di Struttura da prevenzione@unipd.it con il link per procedere all'approvazione della scheda



Il Servizio di Medicina Preventiva riceverà automaticamente la scheda approvata e procederà a programmare la visita medica contattando direttamente il lavoratore.

SERVIZIO	TELEFONO	E-MAIL	SEDE
SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE	049 827 3057	sicurezza@unipd.it	Riviera Tito Livio, 1 Padova
SERVIZIO DI MEDICINA PREVENTIVA DEI LAVORATORI UNIVERSITARI	049 827 1651/52/53	serv.medicinapreventiva@unipd.it	Via Marzolo, 3/a Padova
SERVIZIO DI RADIOPROTEZIONE SEZIONE FISICA	049 827 5633	rpx.fisica@unipd.it	Via Marzolo, 3/a Padova
SERVIZIO DI RADIOPROTEZIONE SEZIONE MEDICA	049 827 5830/31	rpxmed@unipd.it	Via Marzolo, 3/a Padova



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA