



UNIVERSITÀ DI PAVIA

Dipartimento di Chimica

RICHIESTA PER LA FREQUENZA AI LABORATORI DI INTERNATO DI TESI

Corso di Laurea	Laurea Magistrale in Chimica	
	Altro (Specificare il corso di Laurea)	

____ sottoscritt ____ , matricola _____ ,
Cognome e nome

nat __a _____ (Prov. _____) il _____

residente in _____ (_____), via/N _____

immatricolat _nell'anno accademico _____

Tel. _____ e-mail _____

Recapito in Pavia _____

Recapito telefonico per emergenze: _____

DICHIARA

di dover ancora sostenere N . esami (elencare di seguito quali)

Laboratorio (docente) presso cui si richiede internato: _____

Pavia, _____

Firma dello studente

Firma di accettazione del Relatore

Ai sensi dell'Art. 13 Comma 1 L. 675/96 "Tutela dei dati personali" si autorizza questo Dipartimento e/o il CD della Classe XXI "Scienze Tecnologie Chimiche" al trattamento dei miei dati personali.

In fede

Firma dello studente



UNIVERSITÀ DI PAVIA

Dipartimento di Chimica

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO SULLA SICUREZZA E SALUTE SUL LUOGO DI LAVORO

Io sottoscritto/a (*studente*),

ai sensi e per gli effetti degli artt. 36 e 37 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. e della normativa connessa sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro, in occasione dell'inizio di internato di tesi presso il

..... del Dipartimento di Chimica, sezione di.....,
specificare laboratorio

dichiaro

di essere in possesso delle sottoelencate conoscenze, acquisite durante la mia carriera di studi universitari, in merito a:

- Rischi connessi all'attività della struttura; normative e disposizioni universitarie in materia
- Pericoli, rischi specifici e collaterali, cui è esposto con riguardo all'attività svolta
- Misure e attività di prevenzione e protezione adottate
- Procedure di funzionamento del sistema o attrezzatura fonte di rischio
- Pericoli derivanti da sostanze e preparati pericolosi; schede di sicurezza e norme di buona tecnica
- Dispositivi di protezione individuale specifici necessari per l'attività svolta
- Aree ad accesso regolamentato e limiti di esposizione
- Modalità di intervento in caso di pronto soccorso, lotta antincendio e di evacuazione e nominativo degli operatori specificamente incaricati nella struttura

In particolare, in relazione al tipo di studi intrapresi, **dichiaro** di essere stato informato sui seguenti fattori di rischio:

- | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------|
| 1 agenti cancerogeni mutageni | 5 agenti chimici | 9 liquidi criogenici |
| 2 incendio ed esplosione | 6 gas compressi | 10 radiazioni laser |
| 3 campi elettromagnetici | 7 gas tossici | 11 radiazioni ionizzanti |
| 4 radiazioni non ionizzanti | 8 radiazioni UV | 12 uso di videoterminali |

Pavia,

In fede,
firma dello studente

Io sottoscritto (*docente*) Prof., in qualità di relatore di tesi dello studente

.....,

dichiaro

che durante l'internato di tesi lo studente dovrà prestare particolare attenzione ai fattori di rischio n°:

(*specificare se altro*)

Sarà mia cura, in qualità di docente, segnalare eventuali ulteriori fattori di rischio presenti nelle attività specifiche che potranno aver luogo durante lo svolgimento del lavoro di tesi.

Dichiaro,

inoltre, che la formazione e l'informazione dello studente riguardo alla sicurezza e alla salute sui luoghi di lavoro sono sufficienti e adeguate, in riferimento anche alle mansioni che saranno svolte dall'interessato/a.

Pavia,

In fede,
firma del relatore di tesi

Il nominativo ed il recapito del responsabile del servizio di prevenzione e protezione, del medico competente o autorizzato, dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza e degli operatori incaricati del pronto soccorso e dell'emergenza, così come i regolamenti e le norme operative di sicurezza vigenti presso l'Università, possono essere richiesti agli addetti locali presenti nella struttura e sono reperibili sul sito:

<http://www.unipv.eu/on-line/Home/Ateneo/Amministrazione/AreaAmbienteSicurezza.html>