UNIVERSITÀ DI TRENTO Dipartimento di Fisica

Da compilare a cura del responsabile dell'attività

AUTORIZZAZIONE PER LAVORARE IN AUTONOMIA NEI LABORATORI DIDATTICI DELLE SCIENZE SPERIMENTALI (LDSS)

STUDENTI LAUREA TRIENNALE E MAGISTRALE, LAUREANDI, DOTTORANDI E ALTRE FIGURE

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Ente di appartenenza: _____

E-mail: _____

Telefono: _____

N.B.: Le due opzioni sotto indicate vanno scelte a seconda delle persone oggetto dell'autorizzazione e dell'attività concordata (Allegato 1).

☐ **Responsabile dell'attività autorizzata (Allegato 1), quale Docente titolare del corso**

_____

_____

della

☐ LAURA TRIENNALE ANNO ☐ I ☐ II ☐ III
☐ LAUREA MAGISTRALE ANNO ☐ I ☐ II

del Dipartimento/Centro:

☐ DIPARTIMENTO DI FISICA
☐ DIPARTIMENTO DI MATEMATICA
☐ CIBIO
☐ DII
☐ DICAM
☐ DISI
☐ ALTRO (SPECIFICARE) _____

OPPURE

☐ **Responsabile dell'attività autorizzata (Allegato 1), quale responsabile di attività di ricerca (indicare il gruppo di appartenenza):**

_____

Via Sommarive, 14 - 38123 Povo (Trento), Italy - Tel. +39 0461/281504, Fax +39 0461/283934

AUTORIZZA

le persone indicate nell'Allegato 1 **a lavorare in autonomia**[1] nel

☐ LABORATORIO DI FISICA (LDFis#) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
☐ LABORATORIO DI ELETTRONICA (LDELETT)
☐ LABORATORIO DI OTTICA (LDOTTICA#) ☐ 1 ☐ 2
☐ LABORATORIO DI MISURE FISICHE (LDMISFIS)
☐ LABORATORIO DI CHIMICA (LDCHIM#)
☐ LABORATORIO DI BIOTECNOLOGIE (LDBio#) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
☐ LABORATORIO DI MICROSCOPIA (LDMICRO)
☐ LABORATORIO DI INSEGNAMENTO SCIENZE APPLICATE (LDISA)

secondo le modalità descritte nell'Allegato 1 e con l'obiettivo di:

☐ svolgere attività di laboratorio relative al corso indicato (preparazione di esami di laboratorio, esperienze finali oggetto di esame)

☐ svolgere attività di laboratorio per la tesi di laurea

☐ svolgere attività di laboratorio per la tesi di dottorato

☐ svolgere una misura utilizzando apparecchiature dei LDSS

☐ altro (specificare):

_____

La attività autorizzata si svolgerà nel periodo **dal** _____ **al** _____ .

ADEMPIMENTI DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ AUTORIZZATA

Il Responsabile dell'attività autorizzata si impegna a:

- compilare e sottoscrivere insieme agli interessati l'Allegato 1 (elenco degli autorizzati e descrizione dell'attività con indicazione dei rischi associati e delle relative misure di prevenzione e protezione);
- informare il referente del personale tecnico dell'eventuale utilizzo di sostanze chimiche, agenti biologici e/o materiali, diversi da quelli regolarmente presenti nei Laboratori Didattici, che verranno utilizzati durante l'attività;
- fornire le SDS (Schede Dati Sicurezza) degli eventuali agenti chimici e/o biologici, diversi da quelli regolarmente presenti nei Laboratori Didattici, che verranno utilizzati durante l'attività;

1 Con la frase “in autonomia” si intende che le persone autorizzate possono lavorare senza la presenza del Responsabile dell'attività, fermo restando il divieto di lavorare da soli. Per lavorare autonomamente in laboratorio occorre essere sempre almeno in due.

Via Sommarive, 14 - 38123 Povo (Trento), Italy - Tel. +39 0461/281504, Fax +39 0461/283934

- verificare che siano disponibili in laboratorio le SDS (Schede Dati Sicurezza) di tutte le sostanze chimiche e/o agenti biologici che gli interessati utilizzeranno per lo svolgimento dell'attività;

- verificare che siano disponibili in laboratorio, in formato cartaceo o elettronico, i manuali della strumentazione che gli interessati utilizzeranno per lo svolgimento dell'attività;

- rispettare e far rispettare tutte le prescrizioni generali d'uso della struttura dei Laboratori Didattici delle Scienze Sperimentali (Linee Guida: Box di Download in https://www.physics.unitn.it/278/salute-e-sicurezza-nei-luoghi-di-lavoro);

- rispettare e far rispettare tutte le prescrizioni relative al regolamento interno del Dipartimento di Fisica sulla sicurezza e la salute sul luogo di lavoro;

- informare il referente del personale tecnico dell'eventuale presenza di persone diversamente abili ai fini di facilitare loro lo svolgimento del lavoro nonchè la loro sicurezza in caso di emergenza o evacuazione.

IL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ AUTORIZZATA
DICHIARA

- che le persone autorizzate sono adeguatamente formate sulle norme di comportamento in laboratorio, sull'uso dei DPI/DPC (Dispositivi Protezione Individuale e Collettiva) e sui rischi associati alla specifica attività concordata e approvata e sulle relative misure di prevenzione e protezione, come descritto nell'Allegato 1.

La presente autorizzazione si intende per le sole attività descritte e concordate e nelle date specificate nella richiesta.

Il responsabile dell'attività autorizzata assume il ruolo di Preposto.

Il responsabile dell'attività_____

Data_____ Firma _____

Il Responsabile dei Laboratori Didattici, MAURO HUELLER

Data_____ Firma per presa visione_____

Via Sommarive, 14 - 38123 Povo (Trento), Italy - Tel. +39 0461/281504, Fax +39 0461/283934