

Scheda Destinazione Lavorativa per attività svolta presso LNF - Anno:

NOME: COGNOME:

RAPPORTO DI LAVORO

DESCRIZIONE ATTIVITA'

FORMAZIONE SVOLTA

Corso base generale 4h - Anno:

Corso specifico rischio basso 4h - Anno:

Corso specifico rischio medio 8h - Anno:

Corso di aggiornamento di 6h

Altro:

Rischi meccanici ☐ Cadute dall'alto ☐ Urti, colpi, impatti, compressioni ☐ Punture, perforazioni, tagli, abrasioni ☐ Scivolamenti, cadute a livello ☐ Altro	Uso di videotermini ☐ Uso videotermini per >20 ore/sett. ☐ Altro
	Carichi ☐ Movimentazione manuale di carichi ☐ Altro

Rischi termici ☐ Calore ☐ Fiamme ☐ Freddo ☐ Altro	Rischi da rumore ☐ Rumore > 80 dBA ☐ Ultrasuoni ☐ Vibrazioni ☐ Altro
--	---

Rischi elettrici ☐ Quadri elettrici in tensione (220-380 V) ☐ Cabine elettriche bassa tensione (380 V) ☐ Cabine elettriche medio-alta tensione ☐ Manutenzione gruppi elettrogeni ☐ Manutenzione impianti elettrici di trasporto ☐ Manutenzione impianti elettrici di utilizzo ☐ Apparecchiature elettroniche ☐ Altro	Radiazioni non ionizzanti ☐ Sorgenti a radiofrequenza ☐ Sorgenti di radiazioni infrarosse ☐ Sorgenti di radiazioni nel visibile ☐ Sorgenti di radiazioni ultraviolette ☐ Sorgenti di radiazione laser ☐ Campo magnetico statico ☐ Campo magnetico variabile ☐ Altro
---	--

Rischi mutageni e/o cancerogeni ☐ Uso di agenti cancerogeni e/o mutageni	Rischi biologici ☐ Uso di agenti biologici
Rischi chimici ☐ Prodotti tossici (specificare quali) ☐ Altro	Carriponte / Lavori in alto ☐ Uso di carriponte ☐ Lavori in alto ☐ Altro

Firma del lavoratore.....

Data

Firma del Responsabile dell'attività svolta presso la Sezione di Roma

.....