**DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE SULLA SICUREZZA DESTINATA A TUTTO IL PERSONALE AMMESSO A VISITARE/FREQUENTARE I LABORATORI/AMBIENTI DI LAVORO DEL TECNOPOLO**

*Questo modulo è compilato dall’interessato, vistato dall’RDRL e inviato dall’interessato: al Direttore della struttura universitaria di riferimento; al Referente della struttura (prof. Pietro Rocculi, pietro.rocculi@unibo.it), all’Addetto locale per la sicurezza (dott. Alessia Umberta Mattioli,* [*alessia.mattioli@unibo.it*](mailto:–alessia.mattioli@unibo.it) *)*.

Con riferimento al LABORATORIO / AREA DI LAVORO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’ DI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

preventivamente autorizzato/a *dal Responsabile della struttura / Responsabile del Laboratorio / Responsabile delle attività di didattica e ricerca (RDRL) Prof./ Ing/Dott.* (indicare nome e cognome) ……………………………………………………………………….

a frequentare/visitare i laboratori/ambienti sopra indicati:

##### DICHIARA

* di aver ricevuto le informazioni sulle procedure per la gestione dell'evacuazione e delle emergenze e sulla composizione della squadra di emergenza, di cui al Piano di emergenza della struttura;
* di essere stato informato sui rischi presenti nell'ambiente di lavoro (es. prodotti chimici, attrezzature e impianti, etc);
* di aver preso visione del Regolamento di Accesso al Tecnopolo di Cesena e delle Norme di Sicurezza e di attenersi a quanto in essi riportato;
* dichiara di essere a conoscenza che il badge per l’accesso al Tecnopolo sono strettamente personali, non cedibili, e che devono essere utilizzate per l’accesso secondo le norme indicate nel citato Regolamento;
* autorizza, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali ai fini e con le modalità previste dall’Informativa\*.

**SI IMPEGNA**

* a segnalare eventuali situazioni di emergenza al proprio referente (RDRL) o al personale del Laboratorio, che provvederanno ad attivare le opportune procedure;
* a seguire, in caso di emergenza, le istruzioni impartite dal personale e a recarsi nei punti di raccolta;
* ad osservare sempre le disposizioni impartite, evitando azioni ed iniziative non espressamente autorizzate;
* a comportarsi in modo da aver cura della propria ed altrui sicurezza;
* ad informare immediatamente il proprio RDRL o il personale della struttura in caso di qualsiasi anomalia.

**Prende atto che l’Organizzazione del Sistema di gestione della Sicurezza nel TECNOPOLO DI CESENA è il seguente:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Posizione** | **Nome e Cognome** | **Recapito** |
| Datore di Lavoro | Magnifico Rettore  Prof. Giovanni Molari |  |
| Dirigente | Prof. Francesco Capozzi (CIRI AGRO) | 0547/338104 |
| Prof. Luca Foschini (CIRI ICT) | 051/2093541 |
| Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione | Dott.ssa Rossella Serra | 051/2091423 |
| Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione | Dott.ssa Flavia Ferroni | 051/2091419 |
| Dott.ssa Simona Rossi | 051/2091422 |
| Dott.ssa Alessandra Savarese | 051/2091420 |
| Medico Competente | Dott. Alessandro Risi | 051/4290220 |
| Addetti locale per la Sicurezza | Dott.ssa Alessia Umberta Mattioli | 0547/338173 |
| Addetti all’emergenza e al Primo soccorso | Dott.ssa Nadia Baldassari | 0547/338138 |
| Dott.ssa Alessandra Bendini | 0547/338121 |
| Sig. Mauro Fesani | 0547/338110 |
| Dott.ssa Alessia Umberta Mattioli | 0547/338173 |
| Dott. Mauro Moretti | 0547/338107 |
| Dott. Luca Pasini | 0547/338161 |
| Dott.ssa Barbara Rossetti | 0547/338123 |
| Sig. Arcangelo Tramo | 0547/338102 |
| Sig.ra Silvia Valentini | 0547/338101 |
|  |  |

Il Dichiarante *(F*irma) ……………………………… data ……………………….

Per presa visione:

RDRL (N*ome e Cognom)e:* Prof. ……………………. Firma ………………………………

data ……………………

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE, FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO**

Il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cognome e Nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (luogo di nascita)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto informazione, formazione e addestramento in materia di sicurezza, secondo quanto di seguito indicato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attività** | **Argomenti/Modalità/Formatore** | **Data** | **Firma del lavoratore** |
| Informazioni generali |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Formazione sulle procedure di lavoro da seguire nello svolgimento delle attività a rischio |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| DPI |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Addestramento |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| PRECISAZIONI PER LA COMPILAZIONE |
| Nota 1: nella tabella sopra riportata dovranno essere registrati anche eventuali aggiornamenti conseguenti a mutamenti delle attività lavorative (es. nuovi prodotti, diverse metodologie). |
| Nota 2: il presente modulo non riguarda la registrazione della formazione erogata istituzionalmente (Moduli 1, 2 e 3) per il cui svolgimento viene rilasciato specifico attestato. |

L’interessato (firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Si segnala che la struttura universitaria procede al trattamento delle informazioni personali dei dipendenti e del personale collaboratore esclusivamente per fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali posta dal Regolamento (UE) 2016/679). I dati vengono raccolti e utilizzati nei limiti stabiliti dalla legge, dai Regolamenti e dallo Statuto d’Ateneo, nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e necessità di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016. Per maggiori informazioni si prega di consultare il sito [www.unibo.it/privacy](http://www.unibo.it/privacy). |