**MODULO DI CONSEGNA DPI E DI AVVENUTA INFORMAZIONE SUI RISCHI DELL’ATTIVITA’**

Il docente RDRL dichiara che l’operatore/*The supervisor RDRL declares that* ***the operator****:*

Nome/*First name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome/Family name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Ruolo/*Role (tirocinante, dottorando, assegnista, altro)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* È stato regolarmente informato sui rischi inerenti alla propria attività di laboratorio e sul modo appropriato per svolgerla/ *Has been informed about the risks concerning the laboratory activity and the proper way to conduct it.*
* È stato fornito dei seguenti DPI (dispositivi di protezione individuale) ed è stato informato della necessità di utilizzarli/ *Has been provided with the following personal protective equipments and has been informed on the necessity to use them.*

Occhiali di sicurezza */ safety glass,* Guanti di protezione in lattice*/protective gloves latex*

Altri/*Others\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* È stato informato sulla corretta procedura di smaltimento rifiuti del laboratorio/*Has been informed on the proper method of disposal of laboratory wastes.*
* E’ in possesso dell’attestato dei corsi di formazione obbligatoria in ambito salute e sicurezza (Formazione generale(Modulo 1) – Formazione specifica (Modulo 2) – Formazione specifica (Modulo 3). // *Has received the certificate of attendance of the compulsory courses on health and safety (General training (Unit1)-Specific training Units 2 and 3).* Altro/*Others\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* Eventuali note/*notes*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, Cognome e Firma del docente RDRL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’operatore dichiara che /*The operator declares that*

* È stato regolarmente informato sui rischi inerenti alla propria attività di laboratorio e sul modo appropriato per svolgerla/ *Has been informed about the risks concerning the laboratory activity and the proper way to conduct it.*
* È stato fornito dei seguenti DPI (dispositivi di protezione individuale) ed è stato informato della necessità di utilizzarli/ *Has been provided with personal protective equipments and has been informed on the necessity to use it.*

Occhiali di sicurezza */ safety glass,* Guanti di protezione in lattice*/protective gloves latex*

Altri/*Others\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* È stato informato sulla corretta procedura di smaltimento rifiuti del laboratorio/*Has been informed on the proper method of disposal of laboratory wastes.*
* E’ in possesso dell’attestato dei corsi di formazione obbligatoria in ambito salute e sicurezza (Formazione generale(Modulo 1) – Formazione specifica (Modulo 2) – Formazione specifica (Modulo 3). // *Has received the certificate of attendance of the compulsory courses on health and safety (General training (Unit1)-Specific training Units 2 and 3).* Altro/*Others\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nome, Cognome e Firma dell’operatore / *First name, Family name and signature of the operator:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*) Es. schermo di protezione per il viso, cuffie/tappi antirumore, ecc.*