**RICHIESTA DI PRIMO ACCESSO AL TECNOPOLO DI RIMINI**

***Al referente del Tecnopolo e al gestore del badge e in copia al Direttore del CIRI MAM*(1)**

Il sottoscritto RDRL **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE CHE**

Dal (data inizio accesso)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (data termine) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’operatore

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome **\_\_\_\_\_\_\_\_** nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

matricola  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

e-mail  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sia autorizzato a frequentare la struttura in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Per esterni*

1.  Altri enti/aziende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  esiste accordo/contratto e assicurazione
2.  Ospiti con il compito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  assicurazione Unibo
3.  150 ore

L’attività si svolgerà prevalentemente nei seguenti locali (2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’attività prevede i rischi come individuati dai DVR (3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rischi aggiuntivi da segnalare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se si individuano rischi specifici compilare la scheda 4 (comunicazione al Medico Competente) da inviare all’ALS direttamente o secondo prassi individuata dal Dipartimento di afferenza

**DICHIARO CHE**

L’operatore o persona per cui di richiede l’accesso ha:

1. seguito i corsi di formazione art. 37 D.Lgs. 81/08 [Generale (Modulo 1), Specifico (Modulo 2, rischi trasversali, elettrico, acustico, ecc.), Specifico (Modulo 3, rischi specifici, chimico, ecc.)].
2. Riceverà l’informazione/addestramento necessaria a svolgere l’attività prevista e se necessario, i Dispositivi di Protezione Individuale. Questa attività sarà completata ed aggiornata durante il periodo della sua collaborazione.

Questi adempimenti sono e saranno formalmente registrati, anche attraverso la compilazione del modulo “**Consegna DPI informazione rischi**” e i materiali conservati nel “Manuale di Sicurezza e Salute” del Tecnopolo di Rimini.

Per questo collaboratore si richiede l’abilitazione del badge.

Il richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Direttore o Referente del Tecnopolo autorizza, anche tramite email, a tutti coloro che sono in indirizzo che possono quindi procedere con i loro adempimenti.

*(1) Referente del Tecnopolo (**dani.fabbri@unibo.it**), gestore badge (**ivano.vassura@unibo.it**), Direttore del CIRI MAM (**dario.croccolo@unibo.it**); (2) Numero indicato nella targa all’ingresso del laboratorio/ufficio; (3) Chimico, Biologico, Cancerogeno, ecc.*