



### Checklist Valutazione dei Rischi in Laboratorio di Ricerca / Didattica / Promiscua

Codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività: 13.01.1.028

RADRL<sup>1</sup> Nicola Della Ca'

#### 1) Rischio derivante da uso di videoterminale

NO       SI

#### 2) Rischio derivante da movimentazione manuale dei carichi

NO       SI

Movimentazione manuale persone/animali

Movimenti ripetitivi arti superiori carichi inanimati

Pesi:  3-10 kg     11-20 kg     21-25 kg     oltre 25 kg

Attività: continua

*Dispositivi di protezione individuale (DPI) a disposizione (indicare quali):*

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Visiera                          | <input checked="" type="checkbox"/> Occhiali protettivi | <input type="checkbox"/> Semimaschera gas      |
| <input type="checkbox"/> Guanti contro i rischi meccanici | <input checked="" type="checkbox"/> Camice              | <input type="checkbox"/> Elmetto di protezione |
| <input type="checkbox"/> Calzature di sicurezza           | <input type="checkbox"/> Tuta da lavoro                 | <input type="checkbox"/> Maschera a gas        |
| <input type="checkbox"/> Otoprotettori                    | <input type="checkbox"/> Imbracatura con cordino        |  |

Altro: \_\_\_\_\_

*Dispositivi di protezione e/o ausili meccanici*

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Responsabile delle Attività Didattiche e di Ricerca in Laboratorio (non necessariamente uno solo). Per le funzioni del RADRL vedi: [https://www.unipr.it/sites/default/files/allegatiparagrafo/03-10-2018/sg-01-01\\_funzioni\\_radrl\\_giu-2018.pdf](https://www.unipr.it/sites/default/files/allegatiparagrafo/03-10-2018/sg-01-01_funzioni_radrl_giu-2018.pdf)

### 3) Rischio derivante da esposizione ad agenti chimici

NO  SI

*Dispositivi di protezione individuale (DPI) a disposizione (indicare quali):*

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Visiera                          | <input checked="" type="checkbox"/> Occhiali protettivi                | <input type="checkbox"/> Semimaschera gas  |
| <input type="checkbox"/> Maschera a gas                   | <input type="checkbox"/> Guanti nitrile monouso (K)                    | <input checked="" type="checkbox"/> Guanti nitrile monouso per sostanze chimiche (BKL) |
| <input type="checkbox"/> Guanti contro i rischi meccanici | <input checked="" type="checkbox"/> Guanti contro il rischio da freddo | <input type="checkbox"/> Guanti contro i rischi termici                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Camice                |  |  |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____                     |  |  |

*Dispositivi di protezione collettiva (DPC) presenti nel laboratorio (indicare numero):*

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cappe chimiche gruppo 3 (nr. 1 ) | <input type="checkbox"/> Cappe chimiche gruppo 2 (nr. 1 )         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cappe chimiche gruppo 1 (nr. 3 ) | <input type="checkbox"/> Cappe chimiche non conformi (nr. _____ ) |
| <input type="checkbox"/> Schermi protettivi (nr. _____ )             | <input type="checkbox"/> Punti di aspirazione localizzati         |
| <input type="checkbox"/> Glove box (nr. _____ )                      |   |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____                                |   |

### 4) Rischio derivante da esposizione ad agenti cancerogeni o mutageni

NO  SI

*Dispositivi di protezione individuale (DPI) a disposizione (indicare quali):*

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Visiera        | <input checked="" type="checkbox"/> Occhiali protettivi                                | <input type="checkbox"/> Semimaschera gas |
| <input type="checkbox"/> Maschera a gas | <input checked="" type="checkbox"/> Guanti nitrile monouso per sostanze chimiche (BKL) |   |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____   |  |   |

*Dispositivi di protezione collettiva (DPC) presenti nel laboratorio (indicare numero):*

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cappe chimiche gruppo 3 (nr. 1 ) |  |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____                                |  |

## 5) Rischio da esposizione ad agenti biologici

NO       SI

- Uso deliberato
- virus       batteri       parassiti       funghi
- classe agenti biologici \_\_\_\_\_
- MOGM – classe \_\_\_\_\_
- terreni colturali già attivi
- linee cellulari
- altro \_\_\_\_\_

- Esposizione potenziale
- materiale biologico umano
- utilizzo dispositivi medici taglienti
- materiale biologico animale
- altro \_\_\_\_\_

*Dispositivi di protezione individuale (DPI) a disposizione (indicare quali):*

- Visiera       Occhiali protettivi       Semimaschera gas
- Maschera a gas       Guanti nitrile monouso (K)       Guanti nitrile monouso per sostanze chimiche (BKL)
- Guanti contro i rischi meccanici       Guanti contro il rischio da freddo       Guanti contro i rischi termici
- Camice
- Altro: \_\_\_\_\_

*Dispositivi di protezione collettiva (DPC) presenti nel laboratorio (indicare numero):*

- Cappe chimiche gruppo 3 (nr. \_\_\_\_\_)       Cappe chimiche gruppo 2 (nr. \_\_\_\_\_)
- Cappe chimiche gruppo 1 (nr. \_\_\_\_\_)       Cappe chimiche non conformi (nr. \_\_\_\_\_)
- Schermi protettivi (nr. \_\_\_\_\_)       Cappe biologiche di tipo 2 (nr. \_\_\_\_\_)
- Glove box (nr. \_\_\_\_\_)       Punti di aspirazione localizzati
- Altro: \_\_\_\_\_

## 6) Rischio derivante da esposizione a rumore

NO       SI

Fonte: \_\_\_\_\_

Tempo medio di esposizione: \_\_\_\_\_ ore/giorno      \_\_\_\_\_ giorni/anno

*Dispositivi protezione a disposizione*

\_\_\_\_\_

## 7) Rischio derivante da esposizione a vibrazioni

NO       SI

Fonte: \_\_\_\_\_

sistema mano-braccio       sistema corpo intero

Tempo medio di esposizione: \_\_\_\_\_ ore/giorno      \_\_\_\_\_ giorni/anno

*Dispositivi protezione a disposizione*

\_\_\_\_\_

## 8) Rischio derivante da esposizione a radiazioni non ionizzanti

NO       SI

campi magnetici statici - accesso continuativo in zona magnete:  No     Sì

campi elettromagnetici a bassa frequenza

radiofrequenze

microonde

altro \_\_\_\_\_

Tempo medio di esposizione: 8 ore/giorno      100 giorni/anno

*Dispositivi protezione a disposizione*

Nessuno

## 9) Rischio da esposizione a radiazioni ottiche artificiali

### Apparecchiature laser

NO  SI

Tipo di laser (classe di appartenenza): \_\_\_\_\_

Radiazione laser accessibile:  Sì  No

Accesso Zona Laser Controllata (ZLC):  Sì  No

Tempo medio di esposizione: \_\_\_\_\_ ore/giorno \_\_\_\_\_ giorni/anno

*Dispositivi protezione a disposizione*

\_\_\_\_\_

### Sorgenti di radiazioni ottiche non coerenti

NO  SI

Radiazione:  UV  luce visibile  infrarosso

Tempo medio di esposizione: 8 ore/giorno 100 giorni/anno

*Dispositivi protezione a disposizione*

Nessuno

## 10) Rischio da esposizione a radiazioni ionizzanti

NO  SI

Apparecchi raggi X Tensione max: \_\_\_\_\_

Sorgenti sigillate Isotopi: \_\_\_\_\_

Sorgenti non sigillate Isotopi: \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

Tempo medio di esposizione: \_\_\_\_\_ ore/giorno \_\_\_\_\_ giorni/anno

*Dispositivi protezione a disposizione*

\_\_\_\_\_

### 11) Rischi connessi alla criogenia

NO       SI

- recipienti per azoto liquido (nr. 1 )  
 recipienti per elio liquido (nr. \_\_\_\_\_ )

*Dispositivi di protezione individuale (DPI) a disposizione (indicare quali):*

- Guanti da freddo (abc)       Occhiali di protezione  
 Schermi facciali       Indumenti da freddo

### 12) Rischi connessi alla presenza di gas asfissianti e sotto pressione (bombole)

NO       SI

- rampe di gas asfissianti (azoto, argon, diossido di carbonio)      specificare: \_\_\_\_\_  
 bombole di gas compressi inerti (azoto, elio, argon)      specificare: \_\_\_\_\_  
 bombole di tossici e corrosivi (cloro, monossido di carbonio )      specificare: \_\_\_\_\_  
 bombole di gas combustibili (metano, idrogeno, ...)      specificare: \_\_\_\_\_  
 bombole di gas liquefatti (GPL, diossido di carbonio, ammoniaca)      specificare: \_\_\_\_\_  
 bombole di gas disciolti (acetilene, ...)  
 bombole di gas comburenti (ossigeno, ...)

*Dispositivi di protezione individuale (DPI) a disposizione (indicare quali):*

- maschere o semimaschere con filtri       autorespiratori

*Dispositivi di protezione collettiva (DPC) a disposizione (indicare quali):*

- sensori per ossigeno       sensori per biossido di carbonio

### 13) Rischi specifici dell'attività lavorativa

NO       SI

Parma, 09/02/2024

Firma del RADLR

---

Nicola Della Co'