



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

Codice SIPE del locale in cui si svolge l'attività: 13.01.0.014

RADRL¹ Marco Giannetto

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 type="checkbox"/> Occhiali protettivi | <input type="checkbox"/> Semimaschera gas |
| <input type="checkbox"/> Guanti contro i rischi meccanici | <input 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

¹Responsabile 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

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 checked="" 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 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 type="checkbox"/> Cappe chimiche gruppo 3 (nr. _____) | <input checked="" type="checkbox"/> Cappe chimiche gruppo 2 (nr. 2) |
| <input type="checkbox"/> Cappe chimiche gruppo 1 (nr. _____) | <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 type="checkbox"/> Cappe chimiche gruppo 3 (nr. _____) | |
| <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: _____ ore/giorno _____ giorni/anno

Dispositivi protezione a disposizione

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: _____ ore/giorno _____ giorni/anno

Dispositivi protezione a disposizione

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. _____)

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: Rubinetti azoto sotto cappa e sui banconi

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, 13/02/2024

Firma del RADLR



M. Ciomada