

ATTESTATO DI AVVENUTA INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO SULLA SICUREZZA E SALUTE SUL LUOGO DI LAVORO

Si dichiara, ai sensi degli articoli 36 e 37 del D. Lgs 81/08 e s.m.i, che in occasione delle attività di:

- ricerca
- inizio tesi/tirocinio
- altro

Il/la _____

che opera/opererà presso (specificare il laboratorio)

dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

Il cui responsabile/Docente è (nome e cognome)

In qualità di (specificare ruolo, ad esempio: borsista, dottorando, specializzando, tirocinante, ecc.)

è stato/a formato/a ed informato/a in merito a:

- rischi connessi alle attività della struttura;
- pericoli e rischi cui è esposto con riguardo all'attività svolta;
- misure di prevenzione e protezione adottate;
- pericoli derivanti dalla gestione di sostanze/preparati e agenti chimici e biologici;
- dispositivi di protezione individuali necessari per l'attività svolta;
- modalità di intervento in caso di incidente;
- misure per la corretta gestione dei rifiuti

Il Responsabile del Laboratorio/Docente ha verificato personalmente che la formazione è stata recepita in modo preciso e adeguato alle finalità delle attività da svolgere.

Caserta li _____

(Firma studente/ssa)

(Responsabile del Laboratorio/Docente)
