

MODULO DI FORMAZIONE DEL LAVORATORE IN MATERIA DI SICUREZZA

SAFETY TRAINING

Cognome e Nome Surname and Name	Posizione Position	Formazione iniziale First Training	Aggiornamento Updating	Responsabile Laboratorio Head of Lab
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività lavorative Job activities		Operazioni con rischi particolari (*) Laboratory tasks involving increased risk (*)		
Formazione impartita (descrizione, durata h.) Training consisted of (topics covered, time spent)		Eventuale addestramento su macchina (descrizione, durata h.) Training on special equipment (topics covered, time spent)		Formazione impartita da Training provided by
			Firma del preposto Signature of "Preposto" (head of lab)	

(*) Il lavoratore è informato che le operazioni di laboratorio con rischi particolari:

- a. Richiedono una adeguata formazione/addestramento e l'uso di adeguati dispositivi di protezione individuale (DPI) o collettiva (guanti, camici, paraocchi, cuffie, cappa chimica, ecc)
- b. Possono essere espletate solo dopo aver informato i colleghi dei laboratori adiacenti in modo che possano, eventualmente, provvedere a dare l'allarme in caso di incidente o infortunio;
- c. Possono essere espletate solo durante il normale orario di lavoro (8.00-17.30) quando sono presenti gli Addetti alle Emergenze e al Primo Soccorso;

(*) Laboratory member understands that laboratory tasks involving increased risk:

- a. Require adequate training and safety equipment (gloves, lab coat, goggles, hood, etc.)
- b. Must be carried out only after informing surrounding lab workers who will provide help in case of an accident
- c. Must be performed only during normal working hours (8.00-17.30) when Emergency personel is present

Data Date			Firma del lavoratore Signature of employee	
--------------	--	--	---	--